MODELLO RICHIESTA ACCESSO GENERALIZZATO

(art.5,co.2 D.lgs n.33/2013)

Da compilare in tutte le sue parti in forma leggibile per ammissibilità della domanda

Alla Dirigente Scolastica

Prof.ssa Boccanera Daniela

Istituto Comprensivo “Via Regina Elena”

Via Regina Elena,3

62012 Civitanova Marche MC

Il sottoscritto/a nato/a a il residente a in via n. codice fiscale

Indirizzo mail telefono fisso telefono cellulare

Ai sensi e per gli effetti dell’art.5, comma 2 del D.lgs n.33/2013 disciplina il diritto di accesso generalizzato ai dati e documenti detenuti da codesta Istituzione scolastica.

**CHIEDE**

Il seguente documento

Le seguenti informazioni

Il seguente dato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’istanza è presentata per i seguenti motivi (è facoltativo rispondere) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di conoscere le sanzioni amministrazioni e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 “ Testo Unico delle disposizioni legislative regolamentari in materia di documentazione amministrativa”

Il documento dovrà essermi trasmesso da codesta Istituzione Scolastica:

a mano

per raccomandata al seguente indirizzo

per e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica

per fax al seguente numero di fax

Si allega copia del proprio documento d’identità. **Necessario per ammissibilità della domanda**

Luogo e data

Nome e cognome

Firma autografa estesa leggibile