

Richiesta di accesso civico generalizzato

(art. 5, co. 2 del Decreto Legislativo n.° 33 / 2013)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Gian Battista Puerari"
Via IV Novembre, 34
26048 Sospiro CR

Io sottoscritto / a

Cognome			
Nome			
Data di nascita (gg / mm / aaaa)	/	/	
Comune o stato estero di nascita			
Provincia di nascita <small>(In sigla. Se nato / a all'estero indicare EE)</small>			
Residente nel comune di			
Provincia (in sigla)			
C.a.p.			
Indirizzo della residenza			n.°
Telefono fisso			
Cellulare			
Fax			
Posta elettronica			

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, co. 2 del Decreto Legislativo 33 / 2013, che disciplina il diritto di accesso generalizzato ai dati e documenti detenuti da codesta istituzione scolastica

chiedo

- Il seguente documento :

- i seguenti dati od informazioni :

a tal fine dichiaro

- di conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del Decreto Presidente della Repubblica n.° 445 / 2000, avente per oggetto "Testo unico della disposizione legislative regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

- di voler ricevere quanto richiesto (barrare l'ipotesi che interessa) :

- () ritirandolo personalmente presso la Segreteria dell'Istituto;
- () telematicamente, all'indirizzo di posta elettronica sopra indicato;
- () via fax, al numero sopra indicato;
- () tramite raccomandata con avviso di ricevimento, da spedirsi all'indirizzo indicato quale mia residenza, **in tal caso anticipando all'Istituto le spese postali.**

Propria residenza, li ___ / ___ / 20 __

firma per esteso leggibile

Avvertenze

La presente domanda può essere trasmessa all'Istituto con una delle seguenti modalità :

a) **tramite posta elettronica ordinaria o certificata**, IN TAL CASO ALLEGANDOV I RIPRODUZIONE FRONTE E RECTO DI PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'.

Gli indirizzi di posta elettronica cui spedirla sono :

- posta elettronica ordinaria : cric81500c@istruzione.it
- posta elettronica certificata : cric81500c@pec.istruzione.it

b) **tramite fax**, IN TAL CASO ALLEGANDOV I RIPRODUZIONE FRONTE E RECTO DI PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'. Il numero di fax dell'Istituto è : 0372 623372;

c) **tramite raccomandata con avviso di ricevimento**, IN TAL CASO ALLEGANDOV I RIPRODUZIONE FRONTE E RECTO DI PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'.

DOMANDE TRASMESSE CON DETTE MODALITA' MA PRIVE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE

d) **consegnandola personalmente allo sportello della Segreteria**, presso la sua sede. Gli orari di apertura al pubblico sono i seguenti : dal lunedì al sabato dalle ore 08.⁰⁰ alle ore 09.⁰⁰ e dalle 11.⁰⁰ alle 13.⁰⁰. IN TAL CASO DOVRA' ESSERE ESIBITO PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'.