

MODELLO RICHIESTA DI ACCESSO GENERALIZZATO

RICHIESTA DI ACCESSO GENERALIZZATO

(ART. 5, c. 2 , D. Lgs. N. 33/2013)

Al Dirigente Scolastico di _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ (prov. _____) il _____
Residente _____ (prov. _____) via _____ n. _____ e
- mail _____ cell _____ tel. _____ fax _____ ai
sensi e per gli effetti dell'art. 5, c. 2 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

DICHIARA

di conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75e76 del D.P.R. 445/2000, " Testo unico della disposizione legislative regolamentari in materia di documentazione ammnistrativa"

di voler ricevere quanto richiesto, personalmente presso lo Sportello dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico, oppure al proprio indirizzo di posta elettronica _____, oppure al seguente n. di fax _____, oppure che gli atti siano inviati al seguente indirizzo _____ mediante raccomandata con avviso di ricevimento con spesa a proprio carico.

(Si allega copia del proprio documento d'identità) _____ (Luogo e data) _____

(Firma per esteso leggibile) _____