

Al Direttore Generale
Dell' USR Puglia
drpu@postacert.istruzione.it

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO AL TITOLARE DEL POTERE SOSTITUTIVO

(art. 5 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013)

La/il sottoscritta/o COGNOME _____ NOME _____

NATA/O a _____ IL ___ / ___ / _____

RESIDENTE in _____ PROV (___) VIA _____ N. ___

C.F. _____ e-mail _____ Tel _____

nella sua qualità di soggetto interessato avendo presentato richiesta di accesso civico alla scuola

_____ in data ___ / ___ / _____ al fine di:

<input type="checkbox"/> Prendere visione
<input type="checkbox"/> Ottenere copia semplice in formato [1]
<input type="checkbox"/> ottenere copia autentica (istanza e copie sono soggette all'assolvimento delle disposizioni in materia di bollo)

Relativamente ai seguenti documenti/dati/informazioni (*indicare i documenti/dati/informazioni o gli estremi che ne consentono l'individuazione*):

.....
.....
.....

Tenuto conto che a tutt'oggi non è stato ottemperato a quanto richiesto

CHIEDE

Alla S.V. di procedere, in qualità di titolare del potere sostitutivo, a quanto previsto dagli artt. 6, 7, 8 del regolamento di Accesso Civico ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, c. 2 e ss. del D.Lgs. n. 33/2013, come modificato dal D.Lgs. 25 maggio 2016, n. 97.

Indirizzo per le comunicazioni: _____

Luogo e data

Firma