

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Statale di Villongo  
Via Alessandro Volta, 1  
24060 VILLONGO (BG)

Oggetto: Richiesta di Accesso Civico ai documenti/dati/informazioni amministrativi  
(ai sensi dell'art. 5, comma 2 e ss. del D.Lgs. n. 33/2013)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ tel. e-mail \_\_\_\_\_  
indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni \_\_\_\_\_

nella propria qualità di soggetto interessato,

### CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, comma 2 e ss. del D.Lgs. n. 33/2013, come modificato dal D.Lgs. 25 maggio 2016, n. 97, di:

- prendere visione;
- ottenere copia semplice in formato \_\_\_\_\_  
(specificare: formato elettronico tramite email, cartaceo, su supporto cd, ecc.)
- ottenere copia autentica (istanza e copie sono soggette all'assolvimento delle disposizioni in materia di bollo);

relativamente ai seguenti documenti (dati o informazioni)

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

(indicare i documenti/dati/informazioni o gli estremi che ne consentono l'individuazione).

A tal fine dichiara di essere a conoscenza che:

- come stabilito dall'art. 5, comma 5 del D.Lgs. 33/2013, modificato dal D.Lgs. 25 maggio 2016, n. 97, qualora l'amministrazione alla quale è indirizzata la presente richiesta dovesse individuare dei controinteressati ex art. 5-bis, comma 2 del medesimo D.Lgs., è tenuta a dare comunicazione agli stessi, mediante invio di copia della presente istanza;
- qualora venga effettuata la sopra citata comunicazione, il termine di conclusione del presente procedimento di accesso è sospeso fino all'eventuale opposizione dei controinteressati, e comunque non oltre 10 giorni;
- a norma dell'art. 5, comma 4 del D.Lgs. n. 33/2013, il rilascio di dati in formato elettronico è gratuito, salvo il rimborso del costo effettivamente sostenuto e documentato dall'amministrazione per la riproduzione su supporti materiali.

Distinti saluti.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente (\*)

(\*) Selezionare se firmato digitalmente