



ISTITUTO COMPRENSIVO DI SAN GIOVANNI BIANCO

Via Castelli n.19 – 24015 San Giovanni Bianco (BG) – Tel.0345/41433
Tel./Fax 0345/43620

Codice Fiscale 94015600169 – Codice BGIC86900V

Sito: www.icsangiovannibianco.gov.it e-mail: bgic86900v@istruzione.it



Al Dirigente
Ambito territoriale
di Bergamo

Oggetto: Richiesta al titolare del potere sostitutivo di visione e/o copia di documenti amministrativi, ai sensi della legge 7 agosto 1990, n.241 e successive modifiche ed integrazioni

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ Prov. _____ CAP _____
via _____ n. _____ tel. _____
cod. fisc. _____ e-mail _____
indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni _____

in data _____ mediante: _____

ha presentato richiesta di

- ☐ la visione
☐ l'estrazione
☐ l'estrazione di copia autentica
☐ l'esperimento congiunto delle sopra citate modalità di accesso

riguardante il documento, l'informazione o il dato:

per la seguente motivazione:

Tenuto conto che ad oggi la richiesta non è stata soddisfatta,

CHIEDE

Alla S.V. di procedere in qualità di titolare del potere sostitutivo all'evasione dell'istanza di cui alle premesse.

Luogo e data _____

Firma del richiedente *

☐

* Selezionare se firmato digitalmente

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03 - Codice in materia di protezione dei dati personali - La informiamo che i Suoi dati sono raccolti e trattati esclusivamente nell'ambito delle procedure di Accesso Civico e saranno attentamente conservati in archivi cartacei e informatizzati. Titolare del trattamento è **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** che garantisce il rispetto degli obblighi di legge; il responsabile del trattamento è **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**; l'incaricato del trattamento è **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**. La informiamo inoltre che ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03 Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i Suoi dati o opporsi per motivi legittimi all'utilizzo degli stessi.