

Al Dirigente scolastico  
Istituto Comprensivo Statale "M. di Canossa"  
San Benedetto Po

**ISTANZA DI ACCESSO GENERALIZZATO**  
**(art. 5, c. 2, D. Lgs. n. 33/2013)**

Il/la sottoscritto/a

Cognome\* \_\_\_\_\_ nome\* \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ a\* \_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_

il\* \_\_\_\_\_

residente in\* \_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell'art. 5 c. 2 D Lgs. 33/2013, disciplinante il diritto di accesso generalizzato ai dati e documenti detenuti dall'Istituto Comprensivo "Matilde di Canossa" di San Benedetto Po (MN)

**CHIEDE**

il seguente documento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

le seguenti informazioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

il seguente dato \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa";

di voler ricevere quanto richiesto, personalmente/al proprio indirizzo di posta elettronica/al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(scegliere l'opzione desiderata)

Si allega copia del proprio documento di identità.

\_\_\_\_\_ (luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso leggibile)

\*Dati obbligatori