

Al Responsabile della Trasparenza  
Dirigente dell'Ufficio Scolastico Regionale  
per la Sicilia

(titolare del potere sostitutivo)

Oggetto: Richiesta di Accesso Civico al Titolare del potere sostitutivo (art. 5 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013)

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

nella propria qualità di soggetto interessato, avendo presentato richiesta di Accesso Civico  
in data \_\_\_\_\_ alla e-mail \_\_\_\_\_ al fine 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).

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, 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.

Distinti saluti.

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

Firma del richiedente (\*)

(\*) Selezionare se firmato digitalmente