

Al Dirigente di Ambito Territoriale  
(titolare del potere sostitutivo)  
Direttore Generale USR Sardegna  
Francesco Feliziani  
Telefono: 070/65004252  
francesco.feliziani.nu@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 \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ha presentato richiesta di accesso civico all'indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

riguardante il documento, l'informazione o il dato:

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

per il quale è previsto l'obbligo di pubblicazione nella Sezione Amministrazione Trasparente/sottosezione:

\_\_\_\_\_

Tenuto conto che ad oggi quanto richiesto risulta ancora non pubblicato nel sito \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Alla S.V. in qualità di titolare del potere sostitutivo di procedere a quanto previsto dagli artt. 6, 7, 8 del regolamento di Accesso Civico ai sensi e per gli effetti dell'art. 5 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.

Indirizzo per le comunicazioni: \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

[Digitare qui]

Al Dirigente di Ambito Territoriale  
(titolare del potere sostitutivo)  
Direttore Generale USR Sardegna  
Francesco Feliziani  
Telefono: 070/65004252  
francesco.feliziani.nu@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 ..... <sup>1</sup>
<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 \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Specificare : formato elettronico tramite email, cartaceo, su supporto cd, ecc.  
[Digitare qui]