



Istituto di Istruzione Superiore "Benedetto Castelli"

Istituto Tecnico Industriale, Istituto Professionale, Scuola in Ospedale  
Via Cantore, 9 25128 Brescia tel 030/3700267 fax 030/395206 e-mail [segreteria@itiscastelli.it](mailto:segreteria@itiscastelli.it)

**RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO  
AL TITOLARE DEL POTERE SOSTITUTIVO**

ex art. 5, decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33 ("Decreto Trasparenza")

Al Titolare del potere sostitutivo  
Del procedimento di accesso civico  
Dirigente U.S.T. -BRESCIA

La/il sottoscritta/o

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

NATA/O

a \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ PROV (\_\_\_\_\_.)

VIA \_\_\_\_\_ n° telef. \_\_\_\_\_

Con riferimento alla propria richiesta di accesso civico inoltrata al responsabile della trasparenza dell' I.I.S. B. CAQSTELLI di BRESCIA in data \_\_\_\_\_

**Non avendo ricevuto risposta e non riscontrando la pubblicazione sul sito web dell'istituto  
I.I.S. B.CASTELLI di BRESCIA, di quanto richiesto**

Ricorre al titolare del potere sostitutivo

in adempimento alle disposizioni previste dall'art. 5, commi 4,5 e 6 del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33, per la pubblicazione della seguente documentazione//informazione/dato sul sito dell'istituto :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e la contestuale trasmissione alla/al sottoscritta/o di quanto richiesto, ovvero la comunicazione alla/al medesima/o dell'avvenuta pubblicazione, indicando il collegamento ipertestuale a quanto forma oggetto dell'istanza.

Indirizzo di posta elettronica per la comunicazione : \_\_\_\_\_

Data e luogo \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(Si allega copia documento di identità)