



**ISTITUTO COMPRENSIVO "GIUSEPPE MAZZINI"**  
**Scuola con indirizzo musicale e sezione ospedaliera**  
**Via G. Targioni Tozzetti, 5 - 57124 Livorno (Li)**  
**Tel. 0586/404126 - C.F. 92145010499 - C.M. LIIC82400A**  
**[liic82400a@istruzione.it](mailto:liic82400a@istruzione.it) – [liic82400a@pec.istruzione.it](mailto:liic82400a@pec.istruzione.it)**  
**Sito web: [www.scuolamazzinilivorno.edu.it](http://www.scuolamazzinilivorno.edu.it)**

### **RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO**

(ai sensi dell'art.5 del D.Lgs n.33 del 14 marzo 2013)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Documento di identificazione \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Ai sensi e per gli effetti dell'art.5 comma 2, del D. Lgs n.33 del 14 marzo 2013, l'accesso ai seguenti dati/informazioni/documenti:

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

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si allega:

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

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

Richiesta ricevuta il \_\_\_\_\_