# Istituto di Istruzione Superiore “GALILEI-VETRONE” - Benevento

*(per documenti, dati e informazioni non soggetti a obbligo di pubblicazione)*

Al Responsabile della Trasparenza

Istituto di Istruzione Superiore “GALILEI-VETRONE”

Benevento

IO SOTTOSCRITT\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Dati anagrafici\**** |  |  |  |  | / / |
| *nome* | *cognome* | *codice fiscale* | *luogo di nascita* | *data di nascita* |
|  |  |  |  |  |  |
| ***Residenza\**** |  |  | *CAP* | *Comune* | *Prov/Stato estero* |
|  | *indirizzo* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Recapiti\**** | @ |  | *telefono* |
| *indirizzo PEC/e-mail* |  |

# CHIEDO

l’accesso civico ai seguenti documenti, dati o informazioni detenuti DA CODESTA AMMINISTRAZIONE (art. 5, co. 2, d.lgs. 33/2013)

|  |  |
| --- | --- |
| ***Documento*** | *descrizione del contenuto\** |
| / /  *autore destinatario data* |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Dato*** | *descrizione del contenuto\** |
| *dal / / al / /*  *fonte del dato (es., denominazione della banca dati) periodo di riferimento* |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Informazione*** | *descrizione del contenuto\** |
| *dal / / al / /*  *fonte (es. pagina web dove l’informazione è citata) periodo di riferimento* |

# ALLEGO

## copia di documento di identità (non occorre per le istanze sottoscritte con firma digitale)

*(luogo e data) (firma)*

## \* I campi contrassegnati con l’asterisco sono obbligatori