# 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