



**ISTANZA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO**

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

**Il sottoscritto**

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_

Il: \_\_\_\_\_

Residente a : \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'accesso civico ai seguenti documenti, dati o informazioni detenuti dal Vostro rispettabile Istituto ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 5, co. 2 del D.lgs. 33/2013

**Documento**

descrizione del contenuto :  
autore :  
destinatario :  
data :

**Dato**

descrizione del contenuto :  
autore :  
destinatario :  
data :  
fonte del dato :

**Informazione**

descrizione del contenuto :  
autore :  
destinatario :  
data :  
fonte dell'informazione :



# HIGHLANDS INSTITUTE

ISTITUTO PARITARIO CON INDIRIZZO INTERNAZIONALE



## ALLEGRO

copia documento di identità in corso di validità (non occorre per le istanze sottoscritte con firma digitale)

### Nota informativa sul trattamento dei dati personali.

La compilazione del modulo autorizza formalmente il trattamento dei dati personali nel rispetto del regolamento europeo in materia di privacy e delle leggi interne di recepimento e attuazione dello stesso.

Luogo \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_