

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Liceo Scientifico G. Vailati  
Via Achille Grandi, 146  
00045 Genzano di Roma

**OGGETTO: Richiesta di accesso agli atti ai sensi della Legge 241/90 e successive modifiche ed integrazioni.**

**Richiedente:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_ )

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Indirizzo a cui inviare eventuali comunicazioni \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**Titolo di rappresentanza del richiedente:**

- diretto interessato
- legale rappresentante \_\_\_\_\_ (allegare documentazione)
- procura da parte di \_\_\_\_\_ (allegare documentazione accompagnata da copia del documento di identità di chi la rilascia)

**MOTIVO DELLA RICHIESTA**

**(specificare le motivazioni e l'interesse giuridicamente rilevante per l'accesso agli atti amministrativi):**

---

---

---

**Documentazione richiesta:**

---

---

---

**Mediante (barrare la modalità di interesse):**

- VISIONE
- ESTRAZIONE DI COPIA in carta semplice (€0,25 a facciata A4 - €0,50 facciata A3)
- ESTRAZIONE DI COPIA in bollo (marca da bollo da € 16,00 ogni 4 facciate)

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 conferma la veridicità di quanto sopra riportato. Inoltre, autorizza a norma del D. Lgs. 196/2003 al trattamento dei dati personali raccolti esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione non necessita della autenticazione della firma ed è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, per via telematica oppure a mezzo posta.*