

**Al Dirigente Scolastico del Liceo Statale Isaac Newton**

**Chivasso (TO)**

OGGETTO: richiesta accesso agli atti amministrativi (ai sensi della L. 241/1990)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

doc. identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  diretto interessato

[ ]  genitore dello studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_

**CHIEDE**

[ ]  di prendere visione

[ ]  di ottenere copia: [ ]  in carta semplice [ ]  conforme all’originale della seguente documentazione amministrativa:

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

A tal fine fa presente che la situazione giuridicamente rilevante (comma 1, art. 22, Legge 241/90) che determina l’interesse per i citati documenti deriva dalla seguente motivazione:

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

Chivasso, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**Visto:** IL DIRIGENTE SCOLASTICO

[ ]  autorizza [ ]  non autorizza

**Il Docente** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  invierà all’indirizzo email del richiedente copia digitale del documento.

[ ]  consegnerà la documentazione direttamente allo studente/studentessa, che provvederà con la propria tessera a fotocopiarla.

[ ]  consegnerà la documentazione in Segreteria didattica che provvederà alla consegna allo studente previa verifica dell’avvenuto versamento dei diritti di copia.

Chivasso, Firma del docente



Il sottoscritto dichiara di aver:

[ ]  ottenuto il rilascio/invio in copia della documentazione richiesta;

[ ]  ottenuto il rilascio in copia conforme all’originale della documentazione richiesta;

[ ]  aver effettuato, con le modalità descritte in seguito, il versamento dei diritti di copia, quale rimborso del costo di fotoriproduzione per n. fogli (art. 25, Legge 241/1990):

* + 1. *€ 0,25 a facciata A4 per documenti che non necessitano copertura di dati di altri soggetti;*
		2. *€ 0,50 a facciata A4 fronte/retro o formato A3 per documenti che non necessitano copertura di dati di altri soggetti;*
		3. *€ 1,00 per ogni facciata formato A4 per documenti che necessitano di copertura di dati di altri soggetti.*

[ ]  allega alla presente n. \_\_\_\_\_\_\_ marche da bollo da € 16,00 (1 ogni 4 copie) in caso di richiesta di copia conforme all’originale.

(*per le spese di riproduzione e i costi di notifica prendere visione del regolamento per l’accesso agli atti presente sul sito del Liceo*).

**Attenzione:**

Tutti i pagamenti dovuti e/o volontari per i diversi servizi erogati dal Liceo devono essere effettuati attraverso il sistema **Pago In Rete**. Le informazioni su come effettuare il pagamento possono essere consultate sul sito web del Liceo al seguente link:

https://[www.liceonewton.it/?p=pagamenti](http://www.liceonewton.it/?p=pagamenti)

Chivasso, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_