DIRITTO DI ACCESSO

RICHIESTA DI VISIONE E/O RILASCIO COPIA DI ATTI E DOCUMENTI

Al Dirigente Scolastico

del Liceo Scientifico Statale “N. COPERNICO” PAVIA

Il / La sottoscritto/a residente a

Via n. tel. / cell.

In nome proprio ovvero in qualità di

CHIEDE

Ai sensi dell’art. 22 della legge 7/08/1990, n. 241 e successive integrazioni e modificazioni, nonché del D.P.R. 27/06/1992 n. 352, **LA VISIONE E/O IL RILASCIO IN COPIA AUTENTICATA / NON AUTENTICATA**

dei seguenti atti e documenti amministrativi:

**Richiede** l’accesso alla documentazione sopraindicata in quanto portatore dei seguenti interessi e motivi di legittimazione (allegare eventuale documentazione giustificativa):

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 e successive modificazioni e prende atto delle informazioni di cui all’art. 13 del D.Lgs. 196/03

Pavia, IL RICHIEDENTE

# Il rilascio di copie è sottoposto al versamento su PAGOPA il cui importo verrà definito in base al numero di copie richieste: € 5,00 per diritti di ricerca + € 0,20 per ogni copia

**RISERVATO ALL’UFFICIO**

Costi di riproduzione: € Costi per ricerca e visura: € Costi per marche da bollo: € **TOTALE €**