

**DIRITTO DI ACCESSO
RICHIESTA DI VISIONE E/O RILASCIO COPIA DI ATTI E DOCUMENTI**

Al Dirigente Scolastico del
Liceo Statale "G. Dal Piaz"
32032 - FELTRE

...l... sottoscritto _____
genitore dell' alunno _____ classe _____
nata a _____ il _____
residente in _____ alla via _____
_____ n. _____

CHIEDE

ai sensi della legge 7 agosto 1990, n. 241 e successive modificazioni, nonché del D.P.R. 12 aprile 2006, n. 184 la visione e/o il rilascio in copia autenticata - non autenticata dei seguenti atti e documenti amministrativi

per la seguente motivazione _____

N. copie dell'atto

- in carta semplice
- in copia conforme all'originale

Informativa sulla privacy

I dati sopra riportati saranno trattati ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e verranno utilizzati esclusivamente per il tipo di richiesta effettuato.

Feltre, _____

Il richiedente

(Firma leggibile)