

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Scientifico Statale  
"Amedeo di Savoia Duca d'Aosta"  
- Pistoia -

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a  
\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ (per eventuali comunicazioni)

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_  
nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

Studente della classe \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

**chiede**

ai sensi della **Legge n.241 del 1990**

La semplice visione e consultazione, oppure

Il rilascio di semplici copie, previo rimborso delle spese di duplicazione (1-2 copie € 0,26,  
3-4 € 0,52 e così di seguito da corrispondere sotto forma di marche da bollo ordinarie),

dei seguenti documenti: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Inoltre dichiaro di essere a conoscenza, e di accettare, che i suddetti documenti saranno in visione e/o rilasciati dalla Scuola non prima di 20 giorni e non oltre 30 giorni dalla data della presente. La documentazione potrà essere ritirata personalmente mediante ricevuta oppure sarà spedita alla residenza indicata mediante raccomandata con tassa a carico del destinatario.

Dichiaro che, come da art.25 della suddetta Legge, la richiesta è motivata da:  
\_\_\_\_\_

Pistoia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)