



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

I. I. S. "Evangelista Torricelli"

RMIS11400V Distretto 26 – XIII Municipio C. F. 97846640585

e-mail: rmis11400v@istruzione.it - pec: rmis11400v@pec.istruzione.it

Sede centrale: Via del Forte Braschi, 99 - 00167 Roma - Tel. 06 121127200/1

Succursali: Via Federico Borromeo, 67/B - 00168 Roma - Tel. 06 121127650

Via Cesare Lombroso, 120 - 00168 Roma - Tel. 06 121123400

RICHIESTA COPIA ATTI AMMINISTRATIVI

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "E. TORRICELLI"
Via del Forte Braschi 99
00167 Roma

Il sottoscritto /a _____ genitore dell'alunno/a _____
o alunno (solo se maggiorenne) _____
frequentante la classe _____ sezione _____ indirizzo studio _____ nell'a.s. _____

chiede

- la visura
- il rilascio delle copie (soggetta a rimborso costi di riproduzione)
- il rilascio delle conformi all'originale (soggetta a imposta di bollo)

dei seguenti documenti

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____

Altro _____

Il sottoscritto si impegna al pagamento dei costi di riproduzione delle copie.

Data

FIRMA