

RICHIESTA ISCRIZIONE AGLI ESAMI DI STATO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ROMA**Classe:** _____ **sez:** _____

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ a _____

_____ il _____ residente a _____

via _____ n° _____ tel. _____

CHIEDE

Di essere ammess_ agli Esami di Stato:

che si svolgeranno presso questo istituto nella sessione unica dell' a.s. _____**Allega alla domanda la seguente documentazione:**

1. dichiarazione sostitutiva di certificazioni;
2. 1 ricevuta di versamento di **€ 12,09** sul c/c postale n. 1016-Agenzia delle Entrate – tasse scolastiche.
3. Autorizzazione trattamento dati personali.

data _____

Firma del Candidato

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"L.B. ALBERTI"
V.Le Della Civiltà' Del Lavoro 4
00144 ROMA

Oggetto: **AUTORIZZAZIONE DIVULGAZIONE DATI PERSONALI**

Con la presente, il/la Sottoscrtt..
Autorizza la scuola in indirizzo a fornire informazioni personali in deroga alla legge sulla privacy
con riferimento ad eventuali richieste formulate alla stessa per opportunità di lavoro per studenti di
codesta Scuola che abbiano conseguito la maturità nell'anno scolastico/

A tal fine riporta i propri dati personali:

Cognome e nome
Nato/ail
Residente a (c.a.p.)
Via /piazza
Tel.
Votazione

Roma, lì

firma