

Oggetto: Richiesta certificato.

Il/la sottoscritto/a..... nato/a ail.....

CHIEDE

il rilascio di n..... certificat.. di _____

a..... nato/a a il.....

classe /Sez..... anno scolastico corso

o qualifica

uso: _____ eventuale esenzione: _____

(specificare la legge)

L'interessato dichiara di essere stat__ informat__ , ai sensi del D.L.vo 196/2003 e D.M. 305/2005, che i dati raccolti presso l'istituto, titolare del trattamento, saranno trattati, anche con strumenti informatici, ed eventualmente comunicati esclusivamente nell'ambito del procedimento finalizzato alla presente istanza o comunque nell'ambito dello svolgimento delle attività istituzionali della scuola; che può esercitare i diritti di cui all'art.7.

Ragusa

FIRMA

.....

**Al Dirigente Scolastico del
C.P.I.A. di Ragusa**

Oggetto: Richiesta certificato.

Il/la sottoscritto/a..... nato/a ail.....

CHIEDE

il rilascio di n..... certificat.. di _____

a..... nato/a a il.....

classe /Sez..... anno scolastico corso

o qualifica

uso: _____ eventuale esenzione: _____

(specificare la legge)

L'interessato dichiara di essere stat__ informat__ , ai sensi del D.L.vo 196/2003 e D.M. 305/2005, che i dati raccolti presso l'istituto, titolare del trattamento, saranno trattati, anche con strumenti informatici, ed eventualmente comunicati esclusivamente nell'ambito del procedimento finalizzato alla presente istanza o comunque nell'ambito dello svolgimento delle attività istituzionali della scuola; che può esercitare i diritti di cui all'art.7.

Ragusa

FIRMA