Al Dirigente Scolastico
Liceo Classico "F. Stabili – E. Trebbiani"
ASCOLI PICENO

__l__ sottoscritt__ _____

nat__ in _____il_____

iscritt____ per l'anno scolastico_____

alla classe _____ sez. _____di codesto Istituto

CHIEDE

di sostenere gli esami conclusivi di Stato nella prossima sessione unica dell'anno scolastico_____

Allega alla presente ricevuta di versamento di € 12.09 relativa alla tassa per esami.

Ascoli Piceno lì, _____

_____
(Firma dell'alunno)

_____
(Firma del genitore)*

AUTORIZZAZIONE A FORNIRE I PROPRI DATI

Si autorizza il Liceo Classico "F. Stabili – E. Trebbiani" a fornire i propri dati personali (nome, cognome, indirizzo e recapito telefonico) a privati al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale (art. 96 del D.lgs 196/2003).

_____
(Firma dell'alunno)

_____
(Firma del genitore)*

_____
* per gli alunni minorenni