

OGGETTO: Richiesta di comunicazione e diffusione dei dati sugli esiti scolastici nell'interesse dell'alunno (ex art. 96 del D.L.vo 196/03).

Il sottoscritto: _____
Cognome Nome

Alunno della classe 5^A sez _____ nell'a.s. : 20 20

- avendo conseguito il diploma conclusivo del corso di studi presso l'Istituto;
- ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D.L.vo n° 196/2003;
- visto l'art. 96 del D.L.vo n° 196/2003, qui riportato:

- 1 Al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero, le scuole e gli istituti scolastici di istruzione secondaria, su richiesta degli interessati, possono comunicare o diffondere, anche a privati e per via telematica, dati relativi agli esiti scolastici, intermedi e finali, degli studenti e altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti in relazione alle predette finalità e indicati nell'informativa resa agli interessati ai sensi dell'art. 13. I dati possono essere successivamente trattati esclusivamente per le predette finalità.
- 2 Resta ferma la disposizione di cui all'art.2, comma 2, del decreto del Presidente della Repubblica 24 Giugno 1998, n. 249, sulla tutela del diritto dello studente alla riservatezza. Restano altresì ferme le vigenti disposizioni in materia di pubblicazione dell'esito degli esami mediante affissione nell'albo dell'Istituto e di rilascio dei diplomi e certificati

CHIEDE

Che l'Istituto comunichi o affida, anche a privati e per via telematica, i propri dati relativi agli esiti scolastici, e degli altri dati personali, diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti in relazione alle predette finalità quali il nome, cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo il numero di telefono.

All'uopo presta specifico consenso affinché tali dati possano essere successivamente trattati esclusivamente per le predette finalità, come indicato nella Informativa per il trattamento.

Roma, _____

Firma

AL DIRIGENTE DELL'I.I.S. "VIA SILVESTRI 301"
SEDI MALPIGHI – CECCHERELLI- VOLTA
VIA SILVESTRI 301
00164 ROMA

Oggetto: Presentazione domanda ESAME DI STATO A.S. 20 /20

Il/la sottoscritto/a _____
cognome nome

nato a _____ il _____

frequentante la classe 5[^] Sez _____ di codesto Istituto

CHIEDE

Di essere ammesso a sostenere gli ESAMI di STATO conclusivi del corso di studio per l'a.s.20 /20

Roma _____

Firma

Allegato:

Ricevuta del versamento della tassa d'esame di Euro 12,09 versata sul c/c postale 1016 intestato a:
Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara – tasse scolastiche