

Al Direttore dell'Archivio di Stato di ROMA

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____,

residente a _____ Via/Piazza _____

_____ c.a.p. _____ tel. _____

cellulare _____ (indicare anche altro recapito o domicilio, se diverso)

in possesso del diploma di maturità di: _____

CHIEDE

di essere ammesso a frequentare il corso della Scuola di Archivistica, Paleografia e Diplomatica istituita presso codesto Archivio di Stato.

Dichiara inoltre di essere consapevole che il conferimento dei dati personali è obbligatorio ai fini dell'iscrizione ai corsi, che in ogni caso – a norma del Decreto legislativo n. 196 del 30/6/2003 - i dati stessi possono essere trattati dall'Archivio di Stato esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della P.A.

Si allega:

Fotocopia autenticata del diploma di maturità;

oppure

Certificato di diploma in carta semplice;

oppure

Modulo autocertificazione del possesso Diploma Scuola media superiore

e

Curriculum vitae

Roma, _____

Con osservanza
