Al Dirigente Scolastico

ITIS Armellini - Roma

Io sottoscritto/a classe 5° sez \_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZZO

l’ITIS Armellini a fornire i propri dati anagrafici, di residenza, recapito telefonico, indirizzo mail e l’esito finale dell’Esame di Stato, alle Ditte, alle Università e ad altri Enti per scopo di studio e di lavoro.

Le suddette Ditte, Università o altri Enti possono contattarmi al seguente

Recapito telefonico

Indirizzo e-mail (in stampatello) \_\_\_ \_

Luogo e data,

Firma dello studente

\_