**Al Dirigente Scolastico**

 **del Liceo Statale**

 **“G. Novello”- Codogno**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………… nato/a a ……………………………………………………… il …………………………

frequentante la classe ………………………………

### CHIEDE

di sostenere l’Esame di Stato a.s. 20…../ 20…… per il conseguimento del Diploma conclusivo del corso di studio di Liceo □ scientifico □ classico □ linguistico.

**Si allega:**

1. **Diploma scuola secondaria I grado**
2. **attestazione di versamento della tassa d’Esame**
3. **fototessera firmata**
4. **autorizzazione trattamento dati**

 **FIRMA**

 …………………………………………….

ALL.1

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)**

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

**ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito del comunicato del 30 ottobre 2019**

**Attività di trattamento accessorio con finalità formative**

**Consenso per comunicazione ad agenzie formative, a ditte, ad università, ad enti privati al fine di agevolare l’orientamento, la formazione e l’inserimento professionale dei nominativi alunni frequentanti /alunni diplomati. La comunicazione dei dati personali alle categorie di soggetti interessati può essere trattata solo per le finalità indicate nella Legge.**

**Preso atto delle finalità accessorie del trattamento,**

**ACCONSENTE □ NON ACCONSENTE □**

**Codogno, ………………………………….**

**I genitori o lo studente se maggiorenne**

 **……………………………………………**

ALL.2