AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.S.I.S.S. Fiani-Leccisotti
Torremaggiore

lo sottoscritto/a _____ __ _____
COGNOME NOME

Nato/a a _____ il _____

frequentante la classe _____ sez _____ indirizzo di studio _____

AUTORIZZO/ NON AUTORIZZO

l'I.S.I.S.S. " Fiani-Leccisotti" a fornire i propri dati anagrafici, di residenza e il voto conseguito all'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 _____

Luogo e data,

Firma dello studente

_____