

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL I ANNO DI CORSO

(BIENNIO 2015/2017)

Al Direttore dell'Archivio di Stato
Corso del Rinascimento, 40
00186 - ROMA

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____,

residente a _____ Via/Piazza _____

_____ c.a.p. _____ tel. _____

cellulare _____ e-mail: _____

se diverso dalla residenza, indicare altro recapito o domicilio:

visti i risultati delle prove preselettive per l'accesso alla Scuola biennale di Archivistica, Paleografia e Diplomatica annessa all'Archivio di Stato di Roma.

CHIEDE

di essere iscritto al I anno di Corso.

Dichiara di essere consapevole che il conferimento dei dati personali è obbligatorio ai fini dell'iscrizione al Corso e che, a norma del Decreto legislativo n. 196 del 30/6/2003, i propri dati potranno essere trattati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della P.A.

Si allega:

- Marca da bollo da € 16,00.
- Due fotografie formato tessera.
- Curriculum vitae.
- Fotocopia della Carta d'Identità

Roma, _____

(FIRMA)
