



Archivio di Stato di Roma

ARCHIVIO DI STATO DI ROMA
SCUOLA DI ARCHIVISTICA, PALEOGRAFIA E DIPLOMATICA
AA. 2020-2021

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL II ANNO

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:

CHIEDE

di essere iscritto al II anno di Corso per l'anno accademico 2020-2021.

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 delle PP.AA.

Si allega:

Marca da bollo da € 16,00.

Roma, _____

(FIRMA)
