



RICHIESTA CERTIFICATO

__l__ sottoscritt_____

Genitore dello Studente (se minorenn) _____

nat__a _____ (__) il

residente a _____ (__) C.A.P. _____

Via/Piazza _____ N° _____

recapito telefonico _____ e-mail _____

Alunno/a interno esterno (privatista) di questo Istituto

iscritta/o al Corso:

- Corso libero
- Preparatorio/ Propedeutico/ Giovani Talenti

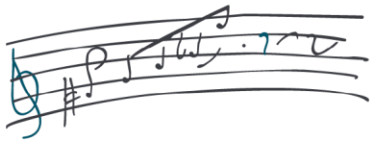
Disciplina	Livello	AA	Sessione

- Triennio accademico di 1° livello
- Biennio accademico di 2° livello

della Scuola di _____

CHIEDE

- CERTIFICATO iscrizione e frequenza A.A. _____ / _____
- CERTIFICATO esami sostenuti A.A. _____ / _____ *(solo per triennio e biennio)*
- CERTIFICATO sostitutivo di Diploma con esami sostenuti A.A. _____ / _____ *(solo per V.O, Triennio e Biennio)*
- ALTRO (specificare) _____



il rilascio del seguente certificato per uso _____

ALLEGA

alla presente richiesta:

- Documento d'identità dello Studente
- Documento d'identità del Genitore (se lo Studente è minorenni)
- Pagamento di € 16,00 per assolvimento marca da bollo, da effettuarsi tramite pagoPA (cliccando sul logo presente sulla homepage del Conservatorio o al seguente link:
<https://pagopa.suite.istruzioneweb.it/portali/pagopa/?idDominio=02389650025>
inserendo come Tipologia del versamento **BOLLO**)

In caso di richiesta di certificati in carta libera indicarne l'uso e la disposizione normativa che ne prevede l'esenzione:

Legge/DPR/DM:.....

Uso:.....

Nel caso in cui il certificato non possa essere ritirato personalmente dallo Studente, lo stesso può delegare al ritiro una terza persona, purché munita di: delega scritta, fotocopia della carta d'identità dello Studente richiedente, documento d'identità del Delegato al ritiro.

Il sottoscritto **DICHIARA** sotto la propria responsabilità consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione falsa o mendace che il suindicato certificato verrà utilizzato esclusivamente per rapporti fra privati, e non sarà presentato a nessuna Pubblica Amministrazione, ai sensi della Legge 12 novembre 2011, n. 183, articolo 15.

Il Sottoscritto **DICHIARA** inoltre di essere consapevole che il Conservatorio "G. Puccini" di Gallarate, con sede in via Dante Alighieri 11 – 21013 Gallarate (Va), in qualità del Titolare del trattamento dei dati personali, la informa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 che i suoi dati saranno trattati in modalità cartacea ed elettronica, nell'ambito delle finalità istituzionali connesse alla gestione dell'immatricolazione ed alla gestione della didattica in tutte le sue fasi, secondo la normativa ed i regolamenti vigenti. I riferimenti normativi espliciti che prevedono il trattamento dei dati e il relativo periodo di conservazione sono disponibili presso il Titolare del trattamento. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il mancato conferimento comporta l'impossibilità di dar corso alla richiesta. Potrà in qualsiasi momento proporre reclamo all'autorità di controllo, nonché esercitare i diritti previsti dal Regolamento 679/2016 (rivolgendosi al Data Protection Officer dpo@issmpuccinigallarate.it): accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione, portabilità.

Per maggiori dettagli si rimanda alla lettura <https://issmpuccinigallarate.it/privacy-e-cookie/>

Gallarate, lì ___ / ___ / _____

Firma dello studente (se maggiorenne)
o del Genitore
