



RICHIESTA CERTIFICATO AD USO PERMESSO DI SOGGIORNO

__I__ sottoscritt_____

Genitore dello Studente (se minorenni) _____

inserire i dati dello Studente

nat__a_____ (__) il ____/____/____

residente a _____ (__) Via/Piazza _____ C.A.P. _____

recapito telefonico _____ e-mail _____

iscritta/o _____ al Corso _____ della Scuoladi _____

nell'a.a. ____/____ con il Docente _____

CHIEDE

il rilascio del **CERTIFICATO ISCRIZIONE E CARRIERA SCOLASTICA** ad uso PERMESSO DI SOGGIORNO

ALLEGA

alla presente richiesta:

Documento d'identità dello Studente

Documento d'identità del Genitore (se lo Studente è minorenni)

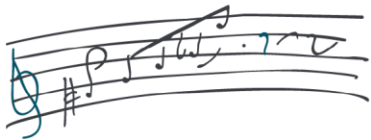
Pagamento di € 16,00 per assolvimento marca da bollo, da effettuarsi tramite pagoPA

(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**)

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** 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



Conservatorio di Musica
GIACOMO PUCCINI
Istituto Superiore di Studi Musicali



MiUR - AFAM

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, li ___ / ___ / _____

Firma dello studente (se maggiorenne)
o del Genitore
