

Rilascio Diploma Originale

Il Dirigente Scolastico
dell' "IIS" F. Ferrara"
Mazara del Vallo
email tpis02600n@istruzione.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ via _____
n° _____ tel. _____ email _____

PREMESSO

-Che ha partecipato nella qualità di candidato interno candidato esterno alla sessione degli
Esami di Stato a.s. _____

-Che all'esito del suddetto esame ha conseguito il Diploma di:

Istituto Tecnico Settore Economico

Indirizzo _____ Articolazione _____

con la votazione di _____

Istituto Professionale Indirizzo _____ Articolazione _____

Opzione _____ con la votazione di _____

CHIEDE

il rilascio del Diploma Originale

DICHIARA

Di essere a conoscenza che il rilascio del Diploma in questione è subordinato al pagamento del
bollettino di € 12,09 con causale "Rilascio Diploma Originale, generato dalla Scuola che
riceverà all'indirizzo email sopra comunicato

Di essere esonerata/o **per motivi economici** dal pagamento della Tassa Rilascio Diploma
Originale di € 12,09 per avere realizzato tutte le seguenti condizioni:

1. aver conseguito nello scrutinio finale dell'anno in cui ha conseguito il diploma un voto di condotta non inferiore a 8/10;
2. appartenere ad un nucleo familiare il cui valore ISEE in corso di validità è inferiore € 20.000,00 come risulta da allegata copia scannerizzata ;
3. non avere ricevuto nell'anno in cui ha conseguito il diploma una sanzione disciplinare superiore a cinque giorni;
4. non aver ripetuto il quinto anno

-Allega copia scannerizzata del proprio documento di identità.

- Acconsente con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'abito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Modalità: Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione: I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"))

Diritti: Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs 196/2003 rivolgendo le richieste al **Titolare del Trattamento dati personali**.

Titolare del Trattamento dati personali: il Titolare del Trattamento dati personali è l'Istituto di Istruzione Superiore " F. Ferrara" di Mazara del Vallo con domicilio eletto presso la sede istituzionale in via San Pio da Pietrelcina, 6 Mazara del Vallo , Rappresentato dal Dirigente scolastico pro tempore.

Il Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer - "DPO") può essere contattato tramite e-mail: dpo@vargiuscuola.it

Mazara del Vallo _____

Firma del dichiarante

F.to

.....

