



MODULO RICHIESTA ATTESTAZIONE Corsi Preaccademici

*Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori dei pubblici servizi ai sensi dell'art. 15 Legge 12/11/2011, n. 183. Si invitano pertanto gli utenti a **richiedere i certificati solo nel caso in cui questi ultimi non siano indirizzati a organi della P.A. o ai privati gestori di pubblici servizi.***

__ l __ sottoscritt _____ nat __ il _____
 a _____ nazionalità _____
 residente a _____ via _____ n. _____
 tel./cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

il rilascio dell'**Attestazione di ESAME DI LIVELLO**

A B C del corso _____

conseguito quale studente (interno o privatista) _____

nella sessione _____ dell'anno accademico 20 _____ /20 _____

per uso _____

Si allega ricevuta di versamento di € 10,00 sul c/c bancario n. **023652** - CAB 13310 ABI 03111
 IBAN **IT96Y0311113310000000023652** UBI Banca SpA intestato a Conservatorio Rossini Pesaro -
 causale "Rilascio attestazione di livello"

I dati forniti saranno trattati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 e del Regolamento UE 2016/679 come indicato all'*Informativa studenti e famiglie* consultabile all'indirizzo www.conservatoriorossini.it/GDPR. Ulteriori approfondimenti sono disponibili allo stesso indirizzo consultando la *Politica di Protezione dati*. Si autorizza il trattamento dei dati esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto.

Pesaro, li _____

 Firma del richiedente
 (per i minorenni: del genitore o di chi ne fa le veci)

RITIRA PERSONALMENTE

SPEDIRE CON L'ALLEGATO FRANCOBOLLO