

Accademia di Belle Arti di Roma

Permesso breve

R

.....l.....Signor.....

in qualità di.....

CHIEDE

di usufruire di n..... ore di permesso il giorno/...../.....dalle
ore.....alle ore.....

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR – Regolamento UE 2016/679

data.....

Firma _____

Riservato all'ufficio

- SI AUTORIZZA

- NON SI AUTORIZZA

Il Direttore
