**Al Direttore della Soprintendenza Archivistica**

**della Sicilia - Archivio di Stato di Palermo**

**Via Vittorio Emanuele 31, 90133 Palermo**

**saas-sipa@cultura.gov.it**

**saas-sipa@pec.cultura.gov.it**

Il/la sottoscritto/a nato/a

il residente a in via/piazza

tel. e-mail

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a sostenere gli esami finali della Scuola di Archivistica Paleografia e Diplomatica

istituita presso questo Istituto, avendo frequentato il biennio ovvero l’anno accademico

Data....................................

                            FIRMA

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Informativa sul trattamento dei dati personali** I dati forniti saranno trattati nel rispetto delle disposizioni della normativa vigente sulla protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679), come da informativa al link: <https://saassipa.cultura.gov.it/informativa-sul-trattamento-dei-dati-personali/> di cui si dichiara di avere preso visione.

Data....................................

                             FIRMA

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**