Allegato 2

*AL DIRIGENTE SCOLASTICO*

 DELL’I.P.S.A.R. “FEDERICO II DI SVEVIA”

SIRACUSA

srrh040007@istruzione.it

Io sottoscritto/a classe

AUTORIZZO/ NON AUTORIZZO

I.P.S.A.R. “Federico II di Svevia” a fornire i propri dati anagrafici, di residenza e il voto conseguito all’Esame di Stato, alle Ditte, alle Università e ad altri Enti per scopo di studio e di lavoro.

Le suddette Ditte, Università o altri Enti possono contattarmi al seguente

Recapito telefonico

Indirizzo e-mail \_

Luogo e data,

Firma dello studente

 \_