

Domanda di Rinuncia agli studi

Matr. n° _____

Al Direttore di
del Dipartimento didattico

Il/la sottoscritto/a _____

Iscritto/a al Dipartimento didattico (barrare con una crocetta)

- Civica Scuola di Musica Claudio Abbado
- Civica Scuola Interpreti e Traduttori Altiero Spinelli
- Civica Scuola di Cinema Luchino Visconti
- Civica Scuola di Teatro Paolo Grassi

per l'anno acc. _____/_____ al _____ anno

Del corso di studi in _____

DICHIARA

di rinunciare agli studi intrapresi e di essere a conoscenza che tale rinuncia è irrevocabile
come previsto da Condizioni Generali di Contratto

Si allega alla presente domanda:

- badge identificativo
- libretto

Milano, _____ Firma _____ (leggibile e per esteso)

RICEVUTA CONSEGNA RINUNCIA AGLI STUDI

Cognome _____ **Nome** _____

Corso _____ **Data consegna** _____

(Ricevuta da conservare e restituire all'atto del ritiro del documento)

I dati personali saranno trattati ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e sue successive modifiche e integrazioni, nonché del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati). Il responsabile del Trattamento dei dati è Fondazione Milano. I riferimenti del DPO verranno comunicati a seguito di nomina.

I suoi dati potranno essere trattati dai nostri incaricati appositamente autorizzati con modalità cartacea e informatica e saranno conservati per 20 mesi. Per esercitare i diritti previsti dal Regolamento Europeo 2016/679 (artt. 15-22), potrà contattare il Titolare del trattamento ai seguenti riferimenti: fondazionemilano@pec.it. L'informativa completa relativa al trattamento dei suoi dati personali è sempre disponibile attraverso il portale studente di Fondazione Milano