

# 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

\_\_\_\_\_