

Oggetto: **Autorizzazione trattamento dei dati personali**

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a

..... il, .studente /genitore dello studente

minorenneiscritto/a alla classe sez

E-mail:.....

numero di telefono:.....

DICHIARA

di essere a conoscenza dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lvo 30 giugno 2003 n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") pubblicata all'albo dell'Istituto e reperibile sul sito Internet dell'Istituto.

DICHIARA INOLTRE DI

AUTORIZZARE

NON AUTORIZZARE

la comunicazione del proprio nominativo e dell'indirizzo privato a terzi che intendano proporre offerte di impiego e/o formazione.

(Data)

(firma dell'alunno/a)
