

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ARTT. 13 E 23 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 GDPR)

Il/la sottoscritto/a Nome: Cognome:

Genitore dell'alunno/a Nome: Cognome:

Nato/a a (prov) (data)

Codice Fiscale

Residente a (provincia) (cap).....

Frequentante la classe..... sezione..... dell'Istituto.....

AUTORIZZA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del Regolamento UE 2016/679 GDPR, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Data: _____

Firma: _____