

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO - DELEGATI AL RITIRO ALUNNI

Il/La Sottoscritto/a
(cognome) (nome)

nato/a a _____ il _____

carta d'identità n. _____ rilasciata dal comune di _____
in data _____

Il/La Sottoscritto/a
(cognome) (nome)

nato/a a _____ il _____

carta d'identità n. _____ rilasciata dal comune di _____
in data _____

in qualità di delegato/i al ritiro dell'alunno _____
frequentante la classe _____ della scuola _____
di _____

Preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali (degli alunni e delle famiglie dell'Istituto), redatta ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE/679/2016, pubblicata sul sito web della scuola all'indirizzo www.iisferraribattipaglia.it

Presta/no esplicito consenso

al trattamento dei propri dati personali, secondo quanto previsto dal regolamento UE/679/2016, per lo svolgimento di tutte le procedure amministrative necessarie, connesse al ritiro di alunni da parte di soggetti delegati.

Si allega alla presente copia/e del/i documento/i d'identità del/i delegato/i

Battipaglia, ___/___/20___

Firme

