AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS 196/2003)

Il/la sottoscritto/a Nome: _____ Cognome: _____

Genitore dell'alunno/a Nome: _____ Cognome: _____

Nato/a a _____ (prov) _____ (data) _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ (provincia) _____ (cap) _____

AUTORIZZA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Data: _____

Firma: _____