

PRIVACY

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi del D.Lgs. 196/2003

Il Sig./La Sig.ra _____
nato/a a _____ il _____ in qualità
di genitore/tutore o studente maggiorenne, dichiara di aver ricevuto dall'ISTITUTO TECNICO
STATALE COMMERCIALE E PER GEOMETRI CESARE BATTISTI completa informativa ai sensi del
combinato disposto degli artt. 13 - 22 del D.Lgs. 196/2003, ed esprime pertanto il suo consenso
al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali, identificativi e sensibili dell'allievo
_____ per le finalità e secondo
le modalità indicate nell'informativa resa.

Data _____

Firma _____