

I sottoscritti _____ e _____ genitori/tutori
dell'alunno/a _____ frequentante, nell'a.s. 2018/2019,
la classe _____ Sez. _____ della scuola _____
di _____, avendo presa visione delle seguenti informative relative al trattamento
dei dati:

- ✓ ALUNNI/FAMILIARI/TUTORI
- ✓ ALUNNI BES
- ✓ INFORTUNI E PRATICHE ASSICURATIVE
- ✓ INVALSI
- ✓ ORIENTAMENTO
- ✓ PON
- ✓ TIROCINIO E STAGE
- ✓ VALUTAZIONE E REGISTRO ELETTRONICO

Dichiarano di prestare consenso al trattamento dei dati personali per tutte le finalità su indicate.

DO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

Firma di entrambi i genitori/tutori

