

CONSENSO INFORMATO PER GENITORI/TUTORE LEGALE

- lo sottoscritta (madre/tutore) _____ nata il ___/___/_____
residente a _____ via/piazza _____
Tel. _____ domicilio (se diverso dalla residenza) _____
- lo sottoscritto (padre/tutore) _____ nato il ___/___/_____
residente a _____ via/piazza _____
Tel. _____ domicilio (se diverso dalla residenza) _____

del minore _____ nato/a il ___/___/_____
residente a _____ via/piazza _____

dichiaro di aver preso lettura dell'informativa completa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 pubblicata sul sito web scolastico <http://www.lombardoradice.edu.it/> al seguente link <https://www.lombardoradice.edu.it/sites/default/files/imgCaricate/5/informativa%20alunni%20genitori.pdf>

ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali di mio figlio/a, con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari, nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa pubblicata sul sito dell'istituto scolastico.

_____/_____/_____
Nome per esteso del genitore/tutore legale Data Firma

_____/_____/_____
Nome per esteso del genitore/tutore legale Data Firma