
Da restituire compilato alla scuola (tramite docente/coordinatore di classe)

Allegato 1

all' Informativa sul trattamento dei dati personali (PAGOINRETE)

Io sottoscritto/a _____,

in qualità di:

Genitore

Delegato

Tutore

Responsabile genitoriale

comunico all'Istituzione scolastica il mio Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

da associare all'alunno/a _____,

iscritto/a alla classe _____, sezione _____, del plesso/della sede _____.

FIRMA

• Dichiaro altresì di aver letto l'informativa allegata e presto il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui sopra.

FIRMA
