Al Dirigente Scolastico

I.I.S “L.NOSTRO/L.REPACI

VILLA SAN GIOVANNI

Oggetto: Consenso pubblicazioni dati scolastici Albo Nazionale delle Eccellenze

Autorizzazione

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ , dichiara di aver acquisito le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell’art.13 del d.lgs n° 196/2003 e presta il proprio consenso al trattamento e alla diffusione dei propri dati personali per consentire l’inserimento del proprio nominativo all’Albo Nazionale delle Eccellenze.

Villa San Giovanni \_\_\_\_/\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_

In fede

L’alunn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_