Al Dirigente Scolastico

I.I.S “L.NOSTRO/L.REPACI

VILLA SAN GIOVANNI

Oggetto: Consenso pubblicazioni dati scolastici Albo Nazionale delle Eccellenze

Autorizzazione

La sottoscritta alunna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nata 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