

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la

scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

nell'a.s. \_\_\_\_\_, avendo presa visione dell' informativa relativa al trattamento dei dati

#### ALUNNI IN CONDIZIONE DI CD. FRAGILITÀ

reperibile nell'are Privacy del sito istituzionale, prestano il proprio consenso al trattamento dei dati personali per tutte le finalità su indicate.

Acconsentono

Non Acconsentono

Firma di entrambi i genitori/tutori \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Foligno, \_\_\_\_\_