

Al dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo Foligno 4

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di _____

nell'a.s. _____, avendo presa visione

dell'informativa relativa al trattamento dei dati

PERSONALE IN CONDIZIONE DI CD. FRAGILITÀ

reperibile nel sito dell'Istituto all'area Privacy

Presto il mio consenso al trattamento dei dati personali per la finalità su indicata.

Do il consenso

Nego il consenso

Firma

Foligno, _____