

Mittente:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S Medi

Via degli Studi, 74

Barcellona P.G. (ME)

**Oggetto:** autorizzazione al trattamento dei dati personali (ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003)

\_I\_ sottoscritt \_ \_\_\_\_\_

genitore dell'alunn\_ \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_.<sup>a</sup> sez. \_\_\_\_ del Liceo \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA** (segnare con una X entrambe le voci)

il trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196/2003.

la scuola ad effettuare le comunicazioni istituzionali (eventi, assenze, ritardi, comunicazioni scuola/famiglia) anche attraverso e-mail e/o sms al numero o indirizzo elettronico di seguito indicati:

Indirizzo e-mail (genitore) \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

o eventuale PEC (genitore) \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Telefono cellulare (padre) \_\_\_\_\_

Telefono cellulare (madre) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna a comunicare all'istituzione scolastica eventuali variazioni di quanto sopra dichiarato.

Si allega alla presente dichiarazione la fotocopia del documento di identità del sottoscritto.

In fede.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_