CONSENSO INFORMATO PER GENITORI/TUTORE LEGALE

Io sottoscritta (madre/tutore) _____

nata il ___/___/_____residente a_____via/piazza_____

Tel._____domicilio (se diverso dalla residenza) _____

Io sottoscritto (padre/tutore) _____

nato il ___/___/_____residente a_____via/piazza_____

Tel._____domicilio (se diverso dalla residenza) _____

GENITORI/TUTORI LEGALI

del minore _____

nato il ___/___/_____residente a_____via/piazza _____

Dichiaro di aver preso lettura dell'informativa completa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 pubblicata sul sito web scolastico https://icriesi.edu.it/ al seguente link https://icriesi.edu.it/gdpr-privacy/ ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali di mio figlio/a con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari, nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa pubblicata sul sito dell'istituto scolastico.

_____	___/___/_____	_____
Nome per esteso del genitore/tutore legale	Data	Firma
_____	___/___/_____	_____
Nome per esteso del genitore/tutore legale	Data	Firma

Ovvero, in caso di firma di un solo genitore:

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEL DPR 445 DEL 28 DIC. 2000

…l… sottoscritt… …… dichiara che il coniuge è impossibilitato a firmare, pertanto si assume la responsabilità delle decisioni in nome e per conto del coniuge assente.

FIRMA DEL GENITORE