

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la scuola secondaria di primo grado di _____

Tel./Cell. _____

Email. _____

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali per la seguente ed esclusiva finalità: orientamento in entrata ***“inserimento in classe e partecipazione attiva alle lezioni in orario scolastico”*** presso Liceo Scienze Umane e Economico Sociale E.S. Piccolomini sito in Prato di S. Agostino, 2, Siena.

Letto, confermato

Siena,

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Note: Il modulo deve essere obbligatoriamente compilato in modalità cartacea e consegnato il giorno confermato per ***“Studente per Giorno”, inserimento in classe e partecipazione attiva alle lezioni in orario scolastico.***