

Istituto Comprensivo di Porto Venere "Giovanni di Giona"

SEDE: (19022) LE GRAZIE, VIA ROMA, 1 – LA SPEZIA - C. F. 80003280114

TEL. (0187) 790358 FAX (0187) 790021 -WEB: www.portovenerescuole.it - E-mail segr.legrazie@portovenerescuole.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

....sottoscritt..... in qualità di esercente la potestà familiare nei confronti dell'alun. frequentante la classe, sez. della scuola di ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (*Codice in materia di protezione dei dati personali.*),

AUTORIZZA

il titolare del trattamento dei dati e i docenti incaricati a comunicare ai sig.

1. (cognome e nome)

in qualità di:

2. (cognome e nome)

in qualità di:

appartenenti all'associazione :

(indicare l'ente, la società o la pubblica amministrazione)

nell'ambito del progetto:

che seguono il/la figli__ nelle attività scolastiche, i dati sensibili e quelli relativi al profitto scolastico, alle difficoltà incontrate, al comportamento a scuola, alle assenze, allo svolgimento dei compiti a casa e a quanto altro necessario per raggiungere le finalità previste dalla scuola.

Lo scrivente dichiara di essere a conoscenza dei propri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003, avendo sottoscritto l'informativa prevista.

La presente autorizzazione è valida sino al termine dell'anno scolastico e potrà essere revocata dallo scrivente con comunicazione scritta indirizzata al dirigente scolastico.

Data ____/____/____

Firma dell'esercente la potestà familiare

.....
(firma leggibile)