AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’IST. OMNICOMPRENSIVO DI

AMELIA

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE DIFFUSIONE DATI PERSONALI E CONFERMA/AGG.TO DATI**

\_l\_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.f.

E-MAIL (in stampatello leggibile)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito cellulare (personale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe V sez.\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Al fine della esatta predisposizione della documentazione degli Esami di Stato  Dichiara:  di aver verificato i dati contenuti nella scheda anagrafica dell’alunno contenuta nel Registro Elettronico – sez. ANAGRAFICO e che:  🞎 I dati anagrafici in possesso dell’istituto **SONO ESATTI**;   * I dati anagrafici in possesso dell’istituto **sono da modificare** con quelli indicati sopra |

Data………………………. Firma………………………………………

**AUTORIZZAZIONE ALLA TRASMISSIONE DEI DATI**

**AI FINI DELLA FORMAZIONE-INSERIMENTO PROFESSIONALE**

\_\_ l \_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ❏ AUTORIZZA ❏ NON AUTORIZZA

l’Istituto Omnicomprensivo di Amelia ad inviare i propri dati personali, completi di indirizzo, numero telefonico, votazione conseguita con diploma, a terzi richiedenti (Enti pubblici, Aziende private, Società ecc. …) ai fini di orientamento, formazione e inserimento professionale anche all’estero. In conformità a quanto disposto dal Regolamento Europeo n. 679/2016 per la Protezione dei Dati Personali G.D.P.R., il cui testo è consultabile sul sito dell’Istituto, dichiara di aver preso visione dell’informativa ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento stesso.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*