

DICHIARA DI ESSERE STATO INFORMATO

e di aver, pertanto, ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 196/2003 consegnata in copia personale dall'Istituto Bagatti Valsecchi di Varedo

ESPRIME IL CONSENSO

al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dal citato decreto **con particolare riguardo a quelli cosiddetti sensibili nei limiti e per le finalità precisati nell'informativa.**

(si prega di scrivere in stampatello maiuscolo)

ALUNNO/A:
(COGNOME) (NOME)

GENITORE:

Cognome: _____ Nome: _____

Firma: _____
(FIRMA LEGGIBILE)

Varedo , data _____