



TORRE ANNUNZIATA 4 "C. N. Cesaro"

Via V. Veneto, 441 - 80058 TORRE ANNUNZIATA (NA)

Tel. 081.8614727 - FAX 081.5361749

Cod. Mecc. NAEE191007 - Codice Fiscale 82008270637

e-mail: naee191007@istruzione.it, naee191007@pec.istruzione.it



Al Dirigente Scolastico
4° Circolo "C.N.Cesaro"
Torre Annunziata(NA)

I sottoscritti _____

in qualità di Genitori/Tutori del/la minore _____

Classe _____ sezione _____ Scuola _____

Vista l'Informativa relativa all'ANAGRAFE DEGLI STUDENTI –PARTIZIONE DEDICATA AGLIALUNNI
CON DISABILITA' registrata agli atti con nota prot. n.0001532/V.10 del 16/03/2022,

☐ Esprimiamo il consenso al trattamento dei dati

inoltre

☐ Autorizziamo il trattamento dei dati da parte di altra scuola al passaggio

oppure, in alternativa

☐ Esprimiamo l'intenzione di storicizzare il fascicolo rendendolo non consultabile da altra scuola.

I sottoscritti, apponendo la firma nell'apposita sezione, autorizzano il trattamento dei dati personali ai sensi del dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), dichiarano di essere stati informati che potranno esercitare i diritti previsti dal suddetto Regolamento e di aver preso visione dell'Informativa relativa all'ANAGRAFE DEGLI STUDENTI – PARTIZIONE DEDICATA AGLI ALUNNI CON DISABILITA' pubblicata sull'Albo On-Line ufficiale e di averne compreso il contenuto.

Data _____

In fede

Padre _____

Madre _____

Nel caso di firma di un solo genitore

Il/La sottoscritto/a, _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma _____