

PROVINCIA SUD SARDEGNA

Legge Regionale 04.02.2016, n.2 recante "Riordino del sistema delle autonomie locali della Sardegna"

fac simile autorizzazione al trattamento dei dati

Spett.le Provincia Sud Sardegna
Ufficio Pubblica Istruzione
Via Mazzini n. 39
09013 Carbonia

Il/La sottoscritt _____
nat_ a _____ prov. (____) il
_____, residente a _____ prov. (____) in
Via _____ n. _____, CAP _____ C.F. _____

(compilare se diverso dalla residenza)

domiciliato/a a _____ in Via _____ n _____
telefono _____ cellulare _____ fax _____
email _____
PEC _____ in

qualità di:

- padre madre esercente la responsabilità genitoriale
 amministratore di sostegno curatore tutore

dell'alunno/a _____, informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs.196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici automatizzati, che consentiranno la memorizzazione, la gestione e la trasmissione degli stessi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa,

AUTORIZZO

in conformità a quanto previsto ex D.Lgs.n.169/03, il trattamento dei dati personali di qualsiasi natura ivi compresi quelli c.d. sensibili, identificativi e giudiziari.

In fede