

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 sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. (____) il ____/____/____
residente a _____ prov. (____) in Via _____ n. _____
CAP _____ C.F. _____ telefono _____ cellulare _____
e.mail _____ PEC _____

(compilare se diverso dalla residenza)

domiciliato/a a _____ in Via _____ n. _____
telefono _____ cellulare _____ fax _____
email _____
PEC _____ in
qualità di:

- | | | |
|---|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> padre | <input type="checkbox"/> madre | <input type="checkbox"/> esercente la responsabilità genitoriale |
| <input type="checkbox"/> amministratore di sostegno | <input type="checkbox"/> curatore | <input type="checkbox"/> tutore |

dell'alunno/a _____, informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo n.101/18 del 10 agosto 2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa,

AUTORIZZO

in conformità a quanto previsto Decreto n.101/18 del 10 agosto 2018, il trattamento dei dati personali di qualsiasi natura ivi compresi quelli c.d. sensibili, identificativi e giudiziari.

In fede