ALL. 7

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI FINI SCOLASTICI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov._____ il_____, genitore/tutore dell'alunno/a _____,
nato/a a _____ prov._____ il _____, frequentante
nell'a.s. _____/_____ la classe _____ sez. _____, sede di _____,

AUTORIZZA

codesta amministrazione scolastica al trattamento dei dati personali e scolastici del/la proprio/a figlio/a ai soli fini previsti dall'art.96 del D.lgs. n. 196/03 (comunicazione e/o diffusione, anche a privati e per via telematica, degli esiti scolastici e dei dati diversi da quelli sensibili o giudiziali, con la finalità di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero).

Data_____

Firma

_____