I sottoscritti _____

e _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante,

nell'a.s. _____/_____, la classe ____ sez. _____ della Scuola _____

di _____ , avendo presa visione nel sito della Scuola – Sezione Privacy - Informative privacy documentazione alunni / familiari / tutori ***(https://scuolacascia.edu.it/note-legali/privacy/informative-privacy-documentazione-alunni-familiari-tutori/)*** delle seguenti informative relative al trattamento dei dati:

- ✓ ALUNNI/FAMILIARI/TUTORI
- ✓ ALUNNI BES
- ✓ INFORTUNI E PRATICHE ASSICURATIVE
- ✓ INVALSI
- ✓ ORIENTAMENTO
- ✓ PON
- ✓ TIROCINIO E STAGE
- ✓ VALUTAZIONE E REGISTRO ELETTRONICO

Dichiarano di prestare consenso al trattamento dei dati personali per tutte le finalità su indicate.

☐ DO IL CONSENSO

☐ NEGO IL CONSENSO

Cascia, lì _____

Firma di entrambi i genitori/tutori

_____

_____