

Il/la sottoscritt_ _____
(cognome e nome)

Genitore dell'alunn _____
(cognome e nome)

frequentante la classe _____ Sez. _____

e

Il/la sottoscritt_ _____
(cognome e nome)

Genitore dell'alunn _____
(cognome e nome)

frequentante la classe _____ Sez. _____

A U T O R I Z Z A N O

sotto la propria responsabilità, il/la propri__ figli__ a partecipare al convegno organizzato dal MOVIMENTO AZZURRO DONNA che si terra' presso la SALA CONSILIARE del palazzo della Provincia di Vibo Valentia, il 29 novembre alle ore 10.00, con partenza a piedi dalla scuola, alle ore 9.30, accompagnati dai docenti della scuola.

Alla fine dell'evento gli alunni rientreranno autonomamente a casa.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari.».

luogo e data

Firma

Firma

.....

.....

Si allegano documenti di riconoscimento