

CONSENSO INFORMATO PER GENITORI/TUTORE LEGALE

- lo sottoscritta (madre/tutore) _____ nata il
___/___/___ residente a _____ via/piazza _____
Tel. _____ domicilio (se diverso dalla residenza)

- lo sottoscritto (padre/tutore) _____ nato
il ___/___/___ residente a _____ via/piazza _____
Tel. _____ domicilio (se diverso dalla residenza)

del minore _____ nato il ___/___/___
residente a _____ via/piazza _____

dichiaro di aver preso lettura dell'informativa completa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 pubblicata sul sito web scolastico <https://www.icdonmilanicl.edu.it/> al seguente link <https://www.icdonmilanicl.edu.it/index.php/informativa-genitori> ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali di mio figlio/a, con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari, nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa pubblicata sul sito dell'istituto scolastico.

Nome per esteso del
genitore/tutore legale

___/___/___
Data

Firma