

Oggetto: Richiesta delle attività laboratoriali in presenza

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ in via _____

Cod. Fisc. _____

in qualità di: padre madre tutore legale rappresentante

dell'ALUNNO/A _____,

nato a _____, in data _____,

frequentante la classe _____, SEZ. _____ della scuola _____ di Codesto Spett.le Istituto,

CHIEDE

che l'alunno/a sia ammesso alla frequenza delle attività laboratoriali in presenza,

Si autorizza il trattamento e la custodia delle informazioni, sia su supporto cartaceo che informatico, in conformità alle misure e agli obblighi imposti dal codice privacy D.Lgs. 196/2003 aggiornato dal D.Lgs. 101/2018, di adeguamento al Regolamento 2016/679/UE.

Luogo e data _____

Firme (leggibili) di entrambi i genitori

N.B. si allega documento di riconoscimento