

## PRIVACY

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi del D.Lgs. 196/2003

Il Sig./La Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità  
di genitore/tutore o studente maggiorenne, dichiara di aver ricevuto dall'ISTITUTO TECNICO  
STATALE COMMERCIALE E PER GEOMETRI CESARE BATTISTI completa informativa ai sensi del  
combinato disposto degli artt. 13 - 22 del D.Lgs. 196/2003, ed esprime pertanto il suo consenso  
al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali, identificativi e sensibili dell'allievo  
\_\_\_\_\_ per le finalità e secondo  
le modalità indicate nell'informativa resa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_