ISTITUTO COMPRENSIVO "DANTE ALIGHIERI"

La/Il sottoscritta/o _____nata/o

a _____, (_____) il _____,

in qualità di ■ Docente ■ ATA di codesta Istituzione Scolastica per l'anno scolastico 2022/2023,

DICHIARA

di aver ricevuto l'INFORMATIVA e il CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI resa ai sensi dell'art.13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679, con circolare prot. N° _____ del _____ fornita dal Titolare del trattamento.

Inoltre [ ] dà il consenso [ ] nega il consenso al trattamento dei propri dati finalizzato all' invio di sms e/o email per comunicazioni afferenti alle attività di servizio di codesta istituzione scolastica.

Data_____

Firma _____

Piazza Nassiriya, s.n.c. - 54011 Aulla (MS)
Tel: 0187/420037 – Fax: 0187/421369
e-mail: msic806006@istruzione.it – pec: msic806006@pec.istruzione.it
www.alighieriaulla.edu.it