CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

I sottoscritti ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Genitori/esercenti la patria potestà di………………………………………………………………………………………………………….

Frequentante la scuola………………………………………………………………………………………………………………………….

A seguito dell'informativa fornita, esprimono il loro consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento delle finalità espresse e autorizzano il personale scolastico a fissare e tenere i colloqui con gli specialisti.

Tale autorizzazione si intende valida per l’intero ciclo scolastico.

Fidenza, lì

Firma dei genitori

………………………………………

………………………………………