

Autorizzazione all’uso dei dati e della copia del documento di riconoscimento

Al fine di consentire al personale di segreteria di garantire un valido **supporto alle iscrizioni on line** sul portale “SiDi”,

Io sottoscritto/a _____
(cognome) *(nome)*

nato/a a _____ (_____) il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) *(prov.)* *(data di nascita)*

residente a _____ (_____)
(comune di residenza) *(prov.)*

in _____ n. _____
(indirizzo) *(numero)*

Genitore/tutore dell’alunno/a _____
(cognome) *(nome)*

AUTORIZZA

l’Istituto “R. Frascolla” a procedere in mia vece alla compilazione dell’istanza di iscrizione online sul portale MIUR, utilizzando i dati da me forniti, anche attraverso la cessione della copia del proprio documento di riconoscimento. Sono a conoscenza che i dati forniti saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 679/16 (GDPR) e che essi dovranno essere utilizzati solo per lo scopo specifico relativo all’iscrizione e ad eventuali statistiche anonime e che saranno conservati per un periodo di tempo limitato (sino al termine ultimo delle iscrizioni).

Luogo e data

Firma
