

Al sig. Dirigente Scolastico  
LICEO DELLE SCIENZE UMANE  
"E. GIANTURCO"  
85100 POTENZA

Il sottoscritto, genitore dell' alunno \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ frequentante la cl. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

di codesto Istituto

A U T O R I Z Z A

\_ l \_ figli \_ a partecipare a:

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

in località .....

nel giorno ..... dalle ore ..... alle ore .....

Firma autorizzazione \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre - madre - tutore o chi ne fa le veci (per minorenni), dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_, sez. \_\_\_\_\_, di questo Istituto, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs 196/2003, **esprime il consenso** al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione degli stessi in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali, dichiarando di aver avuto, in particolare, conoscenza che alcuni dati rientrano nel novero dei "dati sensibili" ed esonera l'Istituto da ogni responsabilità civile e penale ai sensi dell'art. 2048 CC e art. 61 L. 312/80.

Data \_\_\_\_\_

Firma per il consenso al trattamento dei dati personali