

Il/I sottoscritto/i Genitore/ tutore dell’alunno/a

della Classe _____ Sez. _____ del plesso _____

Nunzio Nasi / Xitta / Villa Rosina

Cod. Fiscale :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dichiara che i propri recapiti, da utilizzare per le comunicazioni scuola/famiglia, sono :

Genitore/tutore 1: _____
Cognome Nome

Cod. Fiscale :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel.: _____ Cell.: _____

E-Mail: _____ @ _____ . _____

Dichiara di essere consapevole e di accettare che il presente indirizzo e-mail rappresenti un sistema di comunicazione e notifica ufficiale di tutti gli atti, circolari e comunicazioni emanate dalla scuola. La stessa si ritiene valida fino a nuova comunicazione.

Trapani, _____ Firma

Genitore/tutore 2: _____
Cognome Nome

Cod. Fiscale :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel.: _____ Cell.: _____

E-Mail: _____ @ _____ . _____

Dichiara di essere consapevole e di accettare che il presente indirizzo e-mail rappresenti un sistema di comunicazione e notifica ufficiale di tutti gli atti, circolari e comunicazioni emanate dalla scuola. La stessa si ritiene valida fino a nuova comunicazione

Trapani, _____ Firma

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, art. 13
Ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 Le forniamo le seguenti indicazioni: i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione; il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico; il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse; titolare del trattamento è l’Istituto Comprensivo “N.Nasi” di Trapani rappresentata legalmente dal Dirigente Scolastico “Dott.ssa Aurelia Bonura” ; responsabile del trattamento è il Direttore SGA. Rag. Sabino Iacobone . Il In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell’art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003.