



Al Dirigente Scolastico
LICEO CLASSICO 'S.Quasimodo'
MAGENTA

Io sottoscritto _____

Gentore dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ di codesta scuola

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

L'uscita anticipata del_ figlio/a in caso di non sostituibilità del docente delle ultime ore di lezione e la partecipazione alle attività didattiche, extra e parascolastiche, che la scuola organizzerà per il corrente anno scolastico.

Sollevo l'amministrazione da qualsiasi responsabilità per inconvenienti che potrebbero verificarsi in itinere.

Dichiaro, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" , art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs., nonché dal decreto Ministero della Pubblica Istruzione n. 305/2006 "Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari...." .

Luogo e data

firma _____