MODELLO DI SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESA VISIONE

* DEL PATTO DI CORRESPONSABILITA’ EDUCATIVA
* DELL’INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E UTILIZZAZIONE DELLE IMMAGINI

**Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**genitori dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**dichiaro di aver preso visione**

* del PATTO DI CORRESPONSABILITÀ EDUCATIVA dell’I.I.S. A Gentileschi
* delle informative sul trattamento dei dati personali e utilizzazione delle immagini ai sensi del D.Lgs. 196/03 e del regolamento U.E. 679/2016

##### Firma

Genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_