



**I.I.S.
G. GASPARRINI
MELFI**



Settore Economico – Settore Tecnologico – Settore Servizi per l’Enogastronomia e l’Ospitalità Alberghiera

___ sottoscritt___, ricevuta l’informativa di cui agli artt. 13 e 14 del RUE 679/2016, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto della normativa per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma _____

• **Autorizzazione***

Autorizzazione per visite guidate e uscite ricreative/culturali programmate dall’Istituto e/o Convitto nel corrente anno scolastico e per attività extracurricolari in orario pomeridiano e serale.

autorizzo Non autorizzo

• **Autorizzazione***

Publicazione di immagini (foto e/o video) del proprio/a figlio/a riprese nel corso di attività didattiche.

Autorizzo Non autorizzo

DATA _____

FIRMA _____

campi contrassegnati con * sono obbligatori

**Al Dirigente Scolastico
dell’ I.I.S. “G. GASPARRINI”**

85025 MELFI