

Al D.S. Prof. Giuseppe Esposito
Al D.S.G.A. Dott. Gennario Cerchia

Oggetto: autorizzazione trattamento dati anagrafici e scolastici

Il/La sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a
_____, frequentante la scuola _____, classe/sezione
_____, plesso _____ dell'Istituto Comprensivo Nino
Cortese di Casoria (Na)

- Autorizza l'istituzione scolastica al trattamento dei dati di altra scuola in caso di trasferimento o di iscrizione
- Dichiaro l'intenzione di storicizzare le versioni del fascicolo rendendole non consultabili da altra scuola in caso di trasferimento o passaggio ad ordine di scuola successivo

In Fede

Casoria, _____