## Al D.S. Prof. Luigi Storino

## Al D.S.G.A. Dott. Gennaro 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
* Dichiara 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, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_