



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "Largo Brodolini"

MODULO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente in via _____ prov. _____

e il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

residente in via _____ città _____ prov. _____

GENITORI/TUTORI LEGALI dello studente

_____ nato/a il _____ residente a

_____ in via _____ e frequentante la

classe _____ della scuola _____

DICHIARA/NO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

sopra riportata ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2916 /679 e dell'articolo 13 del

D.L.gs. 196/2003, e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore, **AUTORIZZA/NO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI** per l'attivazione dei pagamenti telematici attraverso il sistema Pagppa. Si allega copia/ del/i documento/i di identità in corso di validità.