



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ENRICO MATTEI"
61041 ACQUALAGNA (PU) Via Kennedy, 21
tel. e fax 0721/798206 C.F.82005530413
e-mail: psic807006@istruzione.it pec: psic807006@pec.istruzione.it
www.istitutocomprendivoacqualagna.edu.it



DICHIARAZIONE PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PRIVACY A.S. 2022/23

I sottoscritti, genitori/tutori dell'alunno/a _____
classe/sezione Sez. _____ della scuola _____ dell'I.C. "E. Mattei" di
Acqualagna

DICHIARANO

di aver letto e presa visione dell'Informativa sulla privacy rivolta ad alunni e famiglie, pubblicata
sul sito web dell'Istituto nella sezione dedicata, di essere pienamente consapevoli e di

☐ ACCONSENTIRE ☐ NON ACCONSENTIRE

- a) alle disposizioni richiamate nel suddetto documento e alle conseguenti responsabilità;
- b) alla necessità della loro scrupolosa osservanza.

Acqualagna,

Firma dei genitori/tutori*

**** NEL CASO IN CUI IL MODULO DI AUTORIZZAZIONE SIA SOTTOSCRITTO DA UNO SOLO DEI GENITORI/TUTORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:**

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore/tutore che esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____