

Al Dirigente Scolastico del
Liceo Classico Umberto I di
Palermo

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto....., padre dell'alunno/a
....., e/o la sottoscritta
madre dell'alunnaCodice fiscale (del/la figlio/a)
_____ classe del corrente anno scolastico, frequentante il Corso
Filosofia UNIPA-PNRR , autorizza il trattamento dei dati personali del proprio figlio nel rispetto della
vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per
la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e
integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101.

Si allega alla presente fotocopia del documento di identità dei/l genitori/e firmatari/o.

....., il.....

FIRMA