

DELEGA PER RICONSEGNA TABLET

IL/LA SOTTOSCRITTO/A
NATO/A IL A
(DOC. IDENTITÀ RILASCIATO DA IL)
RESIDENTE A VIA
GENITORE/TUTORE DELL'ALUNNO/A
FREQUENTANTE LA CLASSE SEZ.
PLESSO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "ALDO MORO"

DELEGA

IL/LA SIG./RA
NATO/A IL A
(DOC. IDENTITÀ RILASCIATO DA IL)
RESIDENTE A VIA
ALLA RICONSEGNA DEL TABLET DELL'ALUNNO/A PRESSO LA SEGRETERIA DELL'I.C.
"MORO"

IN FEDE

LUOGO E DATA _____

FIRMA LEGGIBILE: _____

SI ALLEGANO FOTOCOPIE DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ DI DELEGATO E DELEGANTE

Privacy

In relazione alla normativa sulla Privacy il lavoratore dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (EU) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - GDPR) e delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, che tutti i dati conferiti hanno solo la finalità di informazione ed indicazione sul corretto comportamento da seguire. Tali informazioni saranno trattate, anche con strumenti informatici, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

ACCONSENTO

LUOGO E DATA _____

FIRMA LEGGIBILE: _____