

Autorizzazione all'uso dei dati e della copia del documento di riconoscimento

Al fine di consentire al personale di segreteria di garantire un valido **supporto alle iscrizioni** on line sul portale "SiDi",

Io sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.) (data di nascita)

residente a _____ (_____)
(comune di residenza) (prov.)

in _____ n. _____
(indirizzo) (numero)

Genitore/tutore dell'alunno/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____

AUTORIZZO

l'Istituto Comprensivo Statale "Garibaldi Montalcini" VAIRANO a procedere in mia vece alla compilazione dell'istanza di iscrizione online sul portale MIUR,

classe _____ SCUOLA _____ di _____

utilizzando i dati da me forniti, anche attraverso la cessione della copia del proprio documento di riconoscimento. Sono a conoscenza che i dati forniti saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 679/16 (GDPR) e che essi dovranno essere utilizzati solo per lo scopo specifico relativo all'iscrizione e ad eventuali statistiche anonime e che saranno conservati per un periodo di tempo limitato (fino al 31 Gennaio, termine ultimo delle iscrizioni).

Vairano P., _____/_____/202__

FIRMA _____