

**COMPLETARE DI SEGUITO IN STAMPATELLO MAIUSCOLO E IN MANIERA LEGGIBILE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  
\_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_

Dichiara

di aver ricevuto, letto e compreso l'informativa che precede.

**Acconsente al trattamento dei dati per le finalità di cui sopra**

**Non acconsente al trattamento dei dati per le finalità di cui sopra**

Luogo e data

Firma