



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE "GUIDO GALLI"

istituto professionale per i servizi commerciali e turistici

- istituto professionale per l'industria e l'artigianato "PINO PUGLISI"
(indirizzo elettrico, elettronico e telecomunicazioni)

ALLEGATO 2

LEGGE 675 DEL 31.12.1996
(Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali)

D I C H I A R A Z I O N E

Io sottoscritto _____

genitore/tutore dell'alunno _____

iscritto per l'a.sc. 2002/2003 presso il ns.Istituto alla classe
_____ sede di _____

• **DO IL CONSENSO**

• **NEGO IL CONSENSO**

alla diffusione dei dati Sensibili già in possesso, nei limiti indicativi della suddetta legge.

Il sottoscritto si riserva di ritirare il proprio consenso mediante comunicazione scritta, da consegnare all'Istituto in duplice originale, di cui uno verrà restituito al sottoscritto "per ricevuta".

Data, _____

Firma dell'alunno _____

Firma genitore/tutore _____
(se l'alunno è minorenne)

Nota: il titolare del trattamento è il Dirigente Scolastico pro-tempore, che si avvale dell'assistenza e dell'opera dell'Ufficio Segreteria.