



Istituto Scolastico paritario *S. Giuseppe del Caburlo*  
00178 ROMA - Via Rabbello, 15  
Tel. 06.718.81.38 - 06.718.42.77 – Fax. 06.718.21.10  
P.IVA E C.F. 00410870231



**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
ALUNNO MINORENNE**

I sottoscritti

**PADRE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**MADRE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO IL PROPRIO FIGLIO/A**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di codesta/o

Scuola dell'Infanzia

Scuola Primaria

Scuola Secondaria di I grado

Liceo Linguistico Europeo

Liceo Scientifico

**A PARTECIPARE AL TALENT SHOW**

ORGANIZZATO DALL'ASSOCIAZIONE ONLUS **AMICI DEL CABURLOTTO** DEL GIORNO

LUNEDI' 3 GIUGNO 2019

MERCOLEDI' 5 GIUGNO 2019

CHE PREVEDE LO SVOLGIMENTO DELLE PROVE IN ORARIO SCOLASTICO.

**AUTORIZZANO**

**NON AUTORIZZANO**

L'ISTITUTO SAN GIUSEPPE DEL CABURLOTTO a comunicare alla suddetta associazione i dati propri e dei ragazzi partecipanti al fine di realizzare l'evento.

L'autorizzazione alla cessione dei dati può essere ritirata in ogni momento mediante comunicazione scritta al responsabile del trattamento dati tramite comunicazione scritta mediante una e-mail all'indirizzo: [amministrazione@sangiusepecab.it](mailto:amministrazione@sangiusepecab.it).

Roma, \_\_\_\_\_

Firma del Padre \_\_\_\_\_

Firma della Madre \_\_\_\_\_