

TRATTAMENTO DATI PERSONALI
(STUDENTI MAGGIORENNI)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____, ISCRITTO/A PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025
ALLA CLASSE _____ DI CODESTO ISTITUTO, DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA DEL
CONTENUTO DEGLI ARTT. 18 COMMI 1, 2 E 24 PUNTO A DEL **CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI
DATI PERSONALI**, RELATIVI AL DIRITTO DELL'ISTITUTO SCOLASTICO, IN QUANTO ENTE PUBBLICO DI
NATURA NON ECONOMICA, A TRATTARE I DATI PERSONALI CONTENUTI NEL PRESENTE MODULO, SENZA
RICHIEDERE CONSENSO ALCUNO, PURCHÉ IL TRATTAMENTO AVVENGA PER FINI STRETTAMENTE
INDISPENSABILI ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ ISTITUZIONALE DELL'ENTE STESSO.

IN OSSERVANZA DEI PRINCIPI GENERALI AFFERMATI DAL "CODICE DELLA PRIVACY", LA INVITIAMO
AD ESPRIMERE IL SUO CONSENSO SU QUESTI PUNTI:

- I DATI ANAGRAFICI DELLO STUDENTE POTRANNO ESSERE COMUNICATI AD AZIENDE ED ENTI
ESTERNI PER L'ORGANIZZAZIONE DI COLLOQUI CONOSCITIVI E PER TUTTE QUELLE ATTIVITÀ
FINALIZZATE ALL'ASSUNZIONE DELLO STUDENTE STESSO:

DO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

- I DATI ANAGRAFICI DELLO STUDENTE POTRANNO ESSERE COMUNICATI AD ALTRI ISTITUTI DI
ISTRUZIONE CHE LI RICHIEDANO AL FINE DI INFORMAZIONE CIRCA LA LORO OFFERTA DI
SERVIZI FORMATIVI:

DO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

FAICCHIO,.....

FIRMA
