

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto "A. Tassoni"
Viale Reiter 66
Modena

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER IL TRATTAMENTO DATI PERSONALI ed UTILIZZO IMMAGINI
ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) MAGGIORENNI**

Il/la sottoscritto/a: Nome _____ Cognome _____ nato/a a
_____ il _____ e residente a _____ in
Via _____

DICHIARA

di prestare il proprio consenso incondizionato e senza riserve al trattamento delle informazioni e dei miei dati personali. Il trattamento delle informazioni dovrà essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della nostra riservatezza;

di ritenere indenne l'Istituto Liceo Scientifico "Tassoni", con sede in Viale Virginia Reiter 66, 41121 -Modena (MO), C.F.: 80014810362, in persona del legale rappresentante Stefania Ricciardi, telefono:+39 059-4395511, e-mail: mops02000b@istruzione.it, pec: mops02000b@pec.istruzione.it, Titolare del trattamento dei dati, da qualsivoglia responsabilità afferente alle dichiarazioni sopra riportate;

DICHIARA ALTRESI'

Di aver preso visione, letto e compreso quanto disposto nell'informativa privacy completa di Istituto disponibile c/o gli uffici di segreteria e pubblicata sul sito internet scolastico, in ottemperanza gli art. 13 e 14 del Reg. EU 679/2016, e, con riferimento al trattamento dei dati personali di cui alle seguenti finalità:

➤ foto di classe da distribuire al gruppo classe

☐ esprime il consenso

☐ non esprime il consenso

Modena, li ____/____/____
