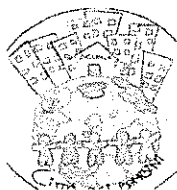


MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO



ISTITUTO COMPRENSIVO "CITTA' DEI BAMBINI"
Cod. mecc. RMIC8DP005 – C.F. 97713170583
Via San Giorgio, 25 - 00013 Mentana (Roma) Italy
☎ 06.909.00.91 ☎ 06.90.90.491 ✉ rmic8dp005@istruzione.it
www.iccittadeibambini.mentana.gov.it



L. _____ sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____

Iscritt _____ alla scuola _____ classe _____ a.s. _____

Dichiarano di aver iscritto il proprio figlio per l'a.s. _____ presso

l'Istituto _____

Via _____

Autorizzano l'Istituto "Città dei Bambini" ad inviare all'Istituto di trasferimento oltre ai documenti di rito, anche l'eventuale documentazione riservata (es. disabilità, certificazioni integrazione scolastica, sostegno etc. sentenze di separazione o affido)

Allegare i documenti di identità di entrambi i genitori

Firma padre

Firma madre

Mentana, _____

(i dati personali da lei forniti sono trattati nel rispetto della, o in conformità con, la normativa applicabile in materia di protezione dei dati personali, con particolare riferimento a: 1 – Il Regolamento UE n. 679 del 27/04/2016 art. 13 GDPR, 2 – il Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 – Codice Privacy – come novellato dal Decreto Legislativo n. 101 del 10 agosto 2018; e ogni altro atto provvedimento, regolamento o disposizione delle competenti autorità per la protezione dei dati personali – "Normativa Privacy".)