

DICHIARAZIONE SUL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di

_____ dell'Istituto _____

Dichiara

di aver ricevuto, letto e compreso l'informativa che precede.

Acconsente al trattamento dei dati per le finalità di cui sopra

Non acconsente al trattamento dei dati per le finalità di cui sopra

Lecco, li _____

Firma _____