



**ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PUCCINI-4° C.D"**

VIA GIOTTO 19 - 80026 CASORIA (NA)

NAIC8ES00N - Tel. Fax 081.7590629

C.F. 93056890630

e-mail: [naic8es00n@istruzione.it](mailto:naic8es00n@istruzione.it) Pec: [naic8es00n@pec.istruzione.it](mailto:naic8es00n@pec.istruzione.it)

Sito web: <http://www.icpuccini4cd.edu.it/>

CODICE UNIVOCO: **UF5BB**

Al DS dell'I.C. Puccini 4 CD

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_ (cognome e nome)

Genitore dell'alunn\_\_\_\_\_ (cognome e nome)

frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

Il/la propri\_\_figli\_\_a partecipare al progetto extracurricolare \_\_\_\_\_

che si terrà dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nei seguenti giorni\*:

che si terrà dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nei seguenti giorni:

*\*Eventuali variazioni di data ed orario saranno comunicate tempestivamente*

**Il sottoscritto dichiara di:**

aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari.....».

.....  
*luogo e data*

.....  
*Firma*