

ALLEGATO F

**AVVISO PUBBLICO
CONFERIMENTO INCARICO PROFESSIONALE ESPERTO IN EDUCAZIONE ALLA SALUTE
A.S. 2022/2023**

ACCORDO DI RISERVATEZZA

Il/La sottoscritto/a _____
Cod. Fiscale _____ partita IVA _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
e residente in _____ prov. _____ CAP _____
tel/cell. _____ e-mail _____

SI IMPEGNA

a non divulgare le informazioni e i dati riguardanti l'istituto Istruzione Superiore "Lorenzo Rota" di cui viene a conoscenza durante lo svolgimento dell'incarico di collaborazione.

Inoltre si impegna a rispettare il segreto di ufficio su informazioni e dati riguardanti la vita personale e scolastica degli studenti con i quali verrà a contratto.

Data, _____

Firma _____