

MODULO ADESIONE

**Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo "A. Faipo"
Di Gessate**

Vista l'informativa privacy pubblicata sul sito della scuola www.icgessate.edu.it, prot. n. 7092 del 27/09/2022,

I sottoscritti _____

in qualità di: (selezionare 1 scelta)

☐ Genitore

☐ Delegato

☐ Tutore

☐ Responsabile genitoriale

comunico all'Istituzione scolastica il mio Codice Fiscale: _____

da associare all'alunno/a _____,

iscritto/a alla classe _____, sezione _____, del plesso/della sede _____.

☐ Autorizzo il rappresentante di classe, qualora ne faccia richiesta alla segreteria, alla visualizzazione e al pagamento degli avvisi telematici intestati all'alunno/a.

☐ Ho letto l'informativa e presto il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui sopra

Data, _____

Firma padre _____

Firma madre _____