

LICEO SCIENTIFICO STATALE -"A. EINSTEIN"-TERAMO
AOO LICEO EINSTEIN TE - UFFICIO PROTOCOLLO
Prot. 0006791 del 15/05/2025
IV (Uscita)

Al Dirigente Scolastico del Liceo
Scientifico Statale A. Einstein di Teramo

DICHIARAZIONE PRESA VISIONE INFORMATIVA DATI PERSONALI

Il/I sottoscritto/i _____ genitore/i
dell'alunn_ _____

Iscritt_ per l'anno scolastico 2025/2026 alla classe _____ sezione _____ del Liceo
Scientifico Statale "A. Einstein" di Teramo.

DICHIARA/NO

di aver preso visione dell'informativa relativa ai dati personali pubblicati sul sito ufficiale del liceo alla pagina dedicata:
<https://www.liceoeinsteinte.edu.it/>.

Data _____

FIRME

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORI, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE

Firma _____

* In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.