



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
**"DIEGO VALERI"**



Via ROMA, 47 30010 Campolongo Maggiore (VE)  
Tel: 0495848146 - Fax: 0499744126  
Cod. Mecc.: VEIC80800A - C.F.: 82011520275 - CUF: UF5AM0  
e-mail: veic80800a@istruzione.it - P.E.C.: veic80800a@pec.istruzione.it

CONSENSO INFORMATO AL PROGETTO E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto.....

nato a ..... il .....

padre del minore ..... frequentante la classe .....

La sottoscritta .....

nata a ..... il .....

madre del minore ..... frequentante la classe .....

avendo ricevuto apposita informativa sul progetto e sul trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR

FORNISCONO IL CONSENSO

NON FORNISCONO IL CONSENSO

Luogo e data .....

Firma leggibile .....

Firma leggibile .....

---

AUTOCERTIFICAZIONE DI GENITORE UNICO ESERCENTE POTESTA' GENITORIALE

Il sottoscritto.....

nato a ..... il .....

identificato mediante documento n. ....

rilasciato da .....

in qualità di ..... del minore .....

frequentante la classe .....

dichiaro di essere l'unico esercente la patria potestà per il seguente motivo (in caso di provvedimento giuridico, mettere i riferimenti al numero del provvedimento, all'autorità emanante e alla data di emissione): .....

Data .....

Firma .....