

Data _____

Firma _____

Si allega alla presente documento di identità in fotocopia.

N.B.: la domanda priva degli allegati e non firmati non sarà presa in considerazione

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto Comprensivo Statale "A. Fogazzaro" al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n°445, dichiara di aver preso visione e di accettare esplicitamente le clausole contenute all'art. 10 dell'avviso.

Data _____

Firma _____