

AUTORIZZAZIONE TEST DI ORIENTAMENTO - CENPIS ORION

NOI SOTTOSCRITTI GENITORI _____

AUTORIZZIAMO LA PARTECIPAZIONE DI NOSTRO/A FIGLIO/A _____

DELL'IC OVIDIO CLASSE III SEZIONE _____ ALL'INCONTRO CON GLI ESPERTI E AL TEST DI ORIENTAMENTO DEL CENPIS ORION

CON IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI IN BASE AL NUOVO DECRETO LEGISLATIVO (D.LGS. 101/2018) DI ADEGUAMENTO DELLA DISCIPLINA ITALIANA AL REGOLAMENTO EUROPEO DELLA PRIVACY (REG. UE N. 679/2016, GDPR). LA RIFORMA DELLA DISCIPLINA NAZIONALE CON MODIFICHE AL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI, APPORTATA MEDIANTE IL D.LGS. 101/2018, È ENTRATA IN VIGORE NEL SETTEMBRE 2018.

AUTORIZZIAMO L'ISTITUTO A PRENDERE VISIONE DEL PROFILO DEL TEST PER UNA PROFICUA COLLABORAZIONE SCUOLA-FAMIGLIA.

INDICARE L'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA DI UNO DEI GENITORI PER INVIARE L'INVITO ALL' INCONTRO DI RESTITUZIONE _____

(SI PREGA DI SCRIVERE IN MANIERA LEGGIBILE)

DATA _____

FIRMA DEI GENITORI
