

DICHIARAZIONE PLURIMA DI PRESA VISIONE PATTO DI CORRESPONSABILITA' E INFORMATIVE PER
IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – COVID – DIDATTICA A DISTANZA

I sottoscritti _____ e _____

genitori/tutore dell'alunno/a _____

frequentante la classe/sezione _____ della Scuola _____

di _____ con la presente dichiarano:

- di aver preso visione del Patto di Corresponsabilità, pubblicato nel sito web dell'istituto (sezione Documenti -Ptof) e di condividerne appieno il contenuto.

Firma di entrambi i genitori _____

- di aver preso visione dell' informativa sul Trattamento dei Dati Personali, pubblicata nel sito web dell'istituto (sezione Privacy).

Firma di entrambi i genitori _____

- di aver preso visione dell'informativa sul Trattamento dei Dati Personali – Covid19, pubblicata nel sito web dell'istituto (sezione Privacy).

Firma di entrambi i genitori _____

- di aver preso visione delle informative sulla Didattica a Distanza, pubblicata nel sito web dell'istituto (sezione Privacy).

Firma di entrambi i genitori _____

_____, _____

(LUOGO)

(DATA)