

Al Dirigente Scolastico
I.C. " Papa GiovanniXXIII-Capozzi-Galilei"
Valenzano

Il/La Sottoscritto/a _____, padre/madre
dell'alunno/a _____, frequentante la classe
_____ sez. _____ del plesso _____
di codesta istituzione scolastica. A.s. 20____/20____

DICHIARA

Di aver ricevuto, come da me richiesto, in data odierna copia

- _____
- _____
- _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può fare uso dei dati contenuti nella presente certificazione nell'ambito e per fini istituzionali. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal D.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento U.E. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio.

Valenzano, _____

IN FEDE
