

AL DIRIGENTE SCOLASTICO del
LICEO delle SCIENZE UMANE
"Contessa Torielli BELLINI"
NOVARA

Oggetto: **Autorizzazione all'utilizzo dei dati personali.**

Il/La sottoscritt/o/a _____

Nato/a

Residente a - _____ Via _____

Frequentante la classe _____

E-mail - _____

AUTORIZZA

codesto Istituto ad utilizzare i dati in suo possesso, riguardanti la sua persona, limitatamente ai seguenti punti:

- per finalità di orientamento, formazione e inserimento professionale
- per ricerche all'interno dell'Istituto
- per l'avvio di attività formative organizzate dall'istituto o da altri Enti convenzionati con l'istituto.
- per partecipazione a premi inerenti l'Esame di Stato.

Dichiara, inoltre, di aver preso atto che gli/le sono riconosciuti i diritti di : conoscenza, rettifica, integrazione, opposizione e cancellazione dei predetti dati, secondo quanto previsto dall'art. 13 della Legge 675/96, rivolgendosi all'ufficio di segreteria dell'Istituto.

Data, _____

Firma _____