

Ai genitori degli studenti iscritti

Sito web

OGGETTO: Richiesta dati personali dei genitori degli alunni iscritti al Liceo “Galileo Galilei” di Trebisacce, per integrazione anagrafica

I genitori degli alunni frequentanti le classi del Ns. Istituto sono pregati di compilare il modulo sottostante e ritrasmetterlo all’indirizzo e-mail csps310001@istruzione.it, per le finalità di cui all’oggetto.

Si ringrazia per la collaborazione.

 Il Dirigente Scolastico

 Dott.ssa Elisabetta D’ELIA

 Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3, c.2 D.Lgs n. 39/93



Al Dirigente Scolastico

Dott.ssa Elisabetta D’ELIA

OGGETTO: Comunicazione dati personali per integrazione anagrafica

**ALUNNO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | NATO A | NATO IL | CLASSE | SEZIONE | INDIRIZZO CLASSICO/SCIENTIFICO | CELL |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**GENITORI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | NATO A | NATO IL | INDIRIZZO MAIL | ATTIVITA’ LAVORATIVA | TITOLO DI STUDIO | CELL |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Ai sensi dell’art. 13 del D.L.gs 30 giugno 2003 n. 196 e del GSPR (regolamento UE 2016/679