



LICEO SCIENTIFICO STATALE ARTURO TOSI

Via T. Grossi, 3 - 21052 Busto Arsizio (VA)

TEL 0331.350660 - FAX 0331.350626

mail: vaps01000d@istruzione.it - PEC: vaps01000d@pec.istruzione.it

www.liceotosi.gov.it

Cod.Mecc: VAPS01000D - Cod.Univoco: UFS8NV

IBAN: IT65A052162280000000006245 - C.F.: 81009550120



TRATTAMENTO DATI PERSONALI (STUDENTI MAGGIORENNI)

Il/La sottoscritto/a _____, iscritto/a per l'anno scolastico _____ alla classe _____ di codesto istituto, dichiara di essere a conoscenza del contenuto degli artt. 18 commi 1, 2 e 24 punto *a del* **CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**, relativi al diritto dell'Istituto Scolastico, in quanto Ente pubblico di natura non economica, a trattare i dati personali contenuti nel presente modulo, senza richiedere consenso alcuno, purché il trattamento avvenga per fini strettamente indispensabili all'esercizio dell'attività istituzionale dell'ente stesso.

Busto Arsizio, _____

Firma _____

In osservanza dei principi generali affermati dal "Codice della Privacy", la invitiamo ad esprimere il Suo consenso su questi punti:

I DATI ANAGRAFICI DELLO STUDENTE POTRANNO ESSERE COMUNICATI AD AZIENDE ED ENTI ESTERNI PER L'ORGANIZZAZIONE DI COLLOQUI CONOSCITIVI E PER TUTTE QUELLE ATTIVITÀ FINALIZZATE ALL'ASSUNZIONE DELL'STUDENTE STESSO:

Do il consenso

Nego il consenso

I DATI ANAGRAFICI DELLO STUDENTE POTRANNO ESSERE COMUNICATI AD ALTRI ISTITUTI DI ISTRUZIONE CHE LI RICHIEDANO AL FINE DI INFORMAZIONE CIRCA LA LORO OFFERTA DI SERVIZI FORMATIVI:

Do il consenso

Nego il consenso

Busto Arsizio, _____

Firma _____