



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "Erodoto di Thurii"

L.C. - L.S. - A.F.M. - S.S.A.S. - M.A.T. - I.P.S.E.O.A.

Presidenza, Uffici, Sede AFM - MAT- SSAS via Nicola Calipari - Centralino: 0981-74052

Sedi LICEI via Corrado Alvaro Tel. 0981.387444 - Sede IPSEOA via Nazionale (Sibari) Tel. 0981.74737

mail: csis022007@istruzione.it - pec: csis022007@pec.istruzione.it - Sito Internet: <http://www.iiscassanoionio.edu.it>

Cod. Univ.: UF11KO -Codice Meccanografico: CSIS022007 - CF: 94006250784 - IBAN: IT31Z0100003245451300311291



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.

Cassano all'Ionio, _____

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 DELLO 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

Cassano all'Ionio, _____

Firma _____