AL RETTORE/DIRIGENTE SCOLASTICO

CONVITTO NAZIONALE “P. GIANNONE”

PIAZZA ROMA, 27

82100 BENEVENTO

Il sottoscritto ……………………………………………………… e la sottoscritta ……………………………………………………………….

genitori dell’alunno/a ………………………………………………nato/a a ……………………………………………………(…….)

 il ……………………….. iscritto/a per l’anno scolastico …………………………. Presso la scuola:

⃝ secondaria di primo grado annessa al Convitto Nazionale “P. Giannone” di Benevento;

⃝ primaria ⃝ Plesso SAN FILIPPO ⃝ Plesso PIETA’;

⃝ infanzia ⃝ Plesso SAN FILIPPO ⃝ Plesso PIETA’.

 alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

CHIEDONO

ai sensi dell’art. 8 del D.L. 71/2024 convertito con modificazioni dalla legge n. 106 del 29 luglio 2024 e del D.M. n. 32, art. 2 c.1, del 26 febbraio 2025 la continuità didattica del/dei docente/i di sostegno a tempo determinato (inserire il nominativo del docente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per le seguenti motivazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/I sottoscritto/i dichiara/dichiarano di aver preso visione delle informative privacy pubblicate, ai sensi della normativa vigente, sul sito web della scuola - e di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali per uso solo ed esclusivo inerente l’espletamento dell’attività scolastica.

Il/I sottoscritto/i potrà/potranno revocare il proprio consenso in qualsiasi momento, la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Luogo e data firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 firma

Il/la sottoscritto/a, …………………………………., consapevole delle responsabilità previste dal vigente ordinamento in materia di dichiarazioni mendaci (articolo 76 DPR 445/2000), dichiara che l’altro genitore è a conoscenza ed acconsente alla presente autorizzazione e che ha preso visione delle informative privacy e al trattamento dei dati personali.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data firma