



AUTORIZZAZIONE INVIO DATI PERSONALI

Al Dirigente Scolastico

Dell'IIS "Giulio Natta di Rivoli

Via XX settembre 14/A

Il sottoscritto

Genitore dell'alunno/a

Della classe

sez

Diplomato nell'anno scolastico ____/____ presso il vostro istituto

Autorizza

La trasmissione dei propri dati personali, anche per via telematica relativi agli esiti scolastici intermedi e finali ed altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, (in relazione alle finalità di cui all'art 96 del D.Lgs n° 196/2003) ad Aziende pubbliche e private, Politecnico, Università.

Lo scopo delle trasmissione dei dati di cui sopra serve per facilitare l'orientamento scolastico, la partecipazione a Stage, l'inserimento lavorativo in Italia e all'estero.

Rivoli , ____/____/ 20____

Firma dello studente