

Al Dirigente Scolastico dell'IPSSS "S. Pertini"
Cagliari

l sottoscritt _ _____
nat_ a _____ (Prov. _____) il _____
residente in _____ Prov. (_____)
via _____ n. _____
n. tel. _____ e mail personale _____
studente presso codesto istituto nella classe quinta sez. _____

nell'a.s 2021/22 con la presente

Autorizza Non autorizza

l'istituto a fornire ad agenzie interinali per il lavoro e/o ditte richiedenti i propri dati:

(compilare le opzioni prescelte in caso di autorizzazione)

NOME-COGNOME *(se si acconsente va obbligatoriamente barrato, altrimenti il consenso sarà considerato nullo)*

INDIRIZZO

NUMERO TELEFONICO

E MAIL

una volta conseguito il diploma di stato.

Dichiara di essere a conoscenza:

- Che gli estremi delle agenzie interinali e/o ditte richiedenti saranno visionabili a richiesta presso la segreteria didattica della scuola
- che potrà prendere visione in qualunque momento, a semplice richiesta, dei trattamenti dati effettuati nel corso del presente procedimento a fronte dell'autorizzazione espressa, per chiederne rettifica o cancellazione
- che con semplice richiesta, anche verbale, questa autorizzazione potrà essere modificata per negare la diffusione dei dati
- che per trasformare questa richiesta nel senso dell'autorizzazione alla diffusione dei dati occorre sottoscrivere una richiesta esplicita in tal senso.

Cordiali saluti.

FIRMA

.....