

| | | |
|---|--|---|
|  | <p>LICEO STATALE VERONICA GAMBARA LICEO LINGUISTICO - LICEO MUSICALE - LICEO DELLE SCIENZE UMANE Via V. Gambara 3 - 25121 Brescia Tel. 030 3775004 Fax 0303776455 Cod. meccanografico BSPM020005 - C.F. 80049650171 E-mail bspm020005@istruzione.it - PEC bspm020005@pec.istruzione.it www.liceogambara.edu.it</p> |  |
|---|--|---|

Data ___/___/___ Classe ___ Sez. ___ indirizzo _____

DICHIARAZIONE DELLA PRESA VISIONE DELLA NORMATIVA SULLA PRIVACY
(GDPR 679/16 "Regolamento sulla protezione dei dati personali")

Il/La sottoscritt_____

Genitore dell'alunn_____

nat_ il ___/___/___ a _____ prov. _____

DICHIARA

di essere a conoscenza l'informativa relativa alla privacy è pubblicata sul sito
www.liceogambara.gov.it tramite il link:
<https://www.liceogambara.gov.it/sites/default/files/articoli/2017-2018-informativa-alunni-2018.pdf>

Il Genitore

AUTORIZZAZIONE PER LE USCITE DIDATTICHE NEL COMUNE DI BRESCIA

AUTORIZZA

Il/La propri_ figli_ ad effettuare tutte le uscite in orario didattico nell'ambito del comune di Brescia.

Il Genitore

AUTORIZZAZIONE PER LE USCITE ANTICIPATE

AUTORIZZA

Il/La propri_ figli_ ad eventuali uscite anticipate, senza preavviso, nell'eventualità dell'assenza dei Docenti o per cause di forza maggiore che impediscano il regolare svolgimento delle lezioni e la sorveglianza degli alunni.

Il Genitore esonera la scuola da qualunque responsabilità per incidenti che possano verificarsi fuori dall'edificio scolastico.

Il Genitore

N.B. Si considera autorizzata solo la parte firmata del Genitore

