



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



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

DICHIARAZIONE DELLA PRESA VISIONE DELLA NORMATIVA SULLA PRIVACY

(Regolamento UE 2016/679 "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.edu.it nella sezione **Privacy**.

Il Genitore

Firma autografa sostituita con indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi del D.Lgs. n. 39/1993, art. 3 c. 2

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

Firma autografa sostituita con indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi del D.Lgs. n. 39/1993, art. 3 c. 2

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

Firma autografa sostituita con indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi del D.Lgs. n. 39/1993, art. 3 c. 2

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