

(Modello per specialista/terapista esterno)

Al Dirigente scolastico
e alle FS dell'I.C. CARMAGNOLA II

Oggetto: Comunicazione dati specialista/terapista esterno per inserimento nel GLO.

Il sottoscritto _____

in funzione di _____

su richiesta della famiglia dell'alunno _____

presa visione della informativa sul trattamento dei dati personali della scuola e del MIM, comunica

di seguito i propri dati per l'inserimento nel GLO e allega Informativa firmata.

NOME (in stampato maiuscolo) _____

COGNOME (in stampato maiuscolo) _____

CF (stampato maiuscolo) _____

mail: (stampato minuscolo) _____

mail: (stampato maiuscolo per confronto) _____

N. TELEFONO: (per eventuali comunicazioni) _____

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati per l'inserimento nel GLO e dell'Informativa Privacy dell'Istituto pubblicata sul sito.

Firma (Specialista/Terapista esterno membro del GLO)
