

Alla C.A.

I.C. N. 5 Quartu Sant'Elena

I sottoscritti
.....

esercenti la potestà genitoriale dell'alunna/o.....

classe.....

Plesso

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, con riferimento alla richiesta di invio dei dati degli studenti e studentesse al Comune di Quartu Sant'Elena per la dematerializzazione delle cedole librarie per l'anno 2025/2026

☐ Presta il consenso

☐ Nega il consenso

Luogo Data

Genitore 1/tutore Nome Cognome

Genitore 2/tutore Nome Cognome

Firma leggibile