

Al Dirigente Scolastico  
LICEO CLASSICO 'S.Quasimodo'  
MAGENTA

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Gentore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ di codesta scuola

**AUTORIZZO**

**NON AUTORIZZO**

L'uscita anticipata del\_ figlio/a in caso di non sostituibilità del docente delle ultime ore di lezione e la partecipazione alle attività didattiche, extra e parascolastiche, che la scuola organizzerà per il corrente anno scolastico.

Sollevo l'amministrazione da qualsiasi responsabilità per inconvenienti che potrebbero verificarsi in itinere.

*Dichiaro, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" , art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs., nonché dal decreto Ministero della Pubblica Istruzione n. 305/2006 "Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari...." .*

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

firma \_\_\_\_\_