

**Al Dirigente scolastico dell'Istituto di Istruzione Superiore Liceo Scientifico Statale "Leonardo da Vinci"
Liceo Classico Statale "Giovanni Pascoli" Liceo Delle Scienze umane
Viale dei Tigli 38 - 21013 - Gallarate**

OGGETTO: Liberatoria per alunni minori

Il/la sottoscritto/a _____
esercente la responsabilità genitoriale sull'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sezione _____
del liceo _____

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a

(specificare dettagliatamente la natura della liberatoria)

In fede

Gallarate, _____

Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale

Informativa per il trattamento dei dati personali

(Art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR"))

Ai sensi del Nuovo Regolamento Europeo sulla Privacy entrato in vigore il 25 maggio 2018 (GDPR), si rinvia alla pagina del sito istituzionale
<https://www.liceogallarate.edu.it/privacy-policy/> dove è pubblicata l'informativa completa.