



ISTITUTO COMPRENSIVO “G. PUCCINI 4 C.D.”

Via Giotto, 19 – 80026 CASORIA (NA) – NAIC8ES00N – tel. 081.7590629 – C.F. 93056890630
naic8es00n@istruzione.it naic8es00n@pec.istruzione.it www.icpuccini4cd.edu.it

Al DS dell’I.C. Puccini 4 CD

Il/la sottoscritt _____
(cognome e nome)

Genitore dell’alunn _____
(cognome e
nome) frequentante la classe Sez. _____

AUTORIZZA

Il/la proprio figlio/a, a permanere a scuola dopo le lezioni e all’uscita autonoma dai locali scolastici di via Giotto, dopo la partecipazione dell’Open Day che si terrà il giorno lunedì 15 dicembre 2025, dalle ore 15.00 alle 17.00.

**Eventuali variazioni di data ed orario saranno comunicate tempestivamente*

Il sottoscritto dichiara 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