

(da restituire, esclusivamente a cura dei genitori, debitamente compilato in ogni sua parte all'Ufficio Protocollo del Comune di Celle Ligure)



Comune di Celle Ligure

SERVIZIO SMS PUBBLICA ISTRUZIONE



IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

Codice Fiscale _____ (DATO OBBLIGATORIO)

IN QUALITA' DI GENITORE DE SEGUENTI ALUNNI

_____	SCUOLA _____
_____	SCUOLA _____
_____	SCUOLA _____
_____	SCUOLA _____

AUTORIZZO IL COMUNE DI CELLE LIGURE AD INVIARE VIA SMS COMUNICAZIONI RELATIVE AL FUNZIONAMENTO DELLE SCUOLE E DEI SERVIZI SCOLASTICI AL PROPRIO NUMERO DI TELEFONO DI CELLULARE: _

MI DICHIARO consapevole che, ai sensi delle vigenti normative di legge, rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni qui rilasciate sarà improntato nel pieno rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, a tutela della riservatezza e dei diritti dei soggetti coinvolti. I dati saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla presente richiesta e saranno oggetto di comunicazione, per quanto di competenza, a chi risulti coinvolto nel processo organizzativo del servizio in argomento.

Data _____

Firma _____