

ALL.5 - AUTORIZZAZIONE TRASFERIMENTO DATI PER ORIENTAMENTO

Solo in caso di studenti minorenni

Nome e Cognome studente/studentessa					
classe	5	Sez.		indirizzo	
Sede					

PADRE	
MADRE	
TUTORE	

- AUTORIZZANO
 NON AUTORIZZANO

L'invio dei dati personali del proprio figlio/a (nella specie dati di contatto e dati relativi ai risultati scolastici) a Università, Ditte/Società/Aziende per finalità di orientamento, formazione e inserimento professionale, anche all'estero.

Indicare l'indirizzo mail _____ e/o

numero di telefono _____ come dati di contatto da autorizzare.

Salerno, ____/____/____

Firma padre _____

Firma madre _____

Solo in caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile:

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Salerno, ____/____/____

Firma del genitore
