Allegato D

**Al Dirigente Scolastico**

**del Liceo Ginnasio Statale Aristosseno**

**Dott.ssa Prof.ssa Rita FRUNZIO**

**tapc070005@pec.istruzione.it**

**tapc070005@istruzione.it**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IL/LA SOTTOSCRITTO/A**  |  |  |
| **NATO/A A**  |  | **IL**  |
| **RESIDENTE**  | **PROV**  | **CAP**  |
| **VIA**  |  | **N°**  |
| **TELEFONO**  | **CELLULARE**  |  |
| **EMAIL**  |  | **COD. FISCALE**  |

Autorizza

Codesta Istituzione Scolastica alla pubblicazione nella sez. Amminisrazione Trasparente del curriculum vitae e dei dati in esso contenuti.

Data,

 Firma

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 dichiaro altresì di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall’art. 7 della legge medesima.

 Data,

 Firma