*All. Circ. n.343*

**ALLA C.A. DELLA DIRIGENTE SCOLASTICA**

**ISTITUTO COMPRENSIVO N. 4**

**QUARTU SANT’ELENA**

l sottoscritti …………………………………………………..……………..………………………., …………………………………………………..…..…………………………………………………..

esercenti la responsabilità genitoriale dell’alunna/o……………………………………………………………………….…………….

classe…………………….

Plesso ………………………………………………….

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento come da Circolare n.343, in merito alla richiesta di invio dei dati degli alunni e delle alunne al Comune di Quartu Sant’Elena ai fini della dematerializzazione delle cedole librarie per l’anno 2024/2025

▭ Prestano il consenso ▭ Negano il consenso

Luogo ........................... Data .................................

Genitore 1/tutore Nome ....................................... Cognome ...........................................

Genitore 2/tutore Nome ....................................... Cognome ...........................................

Firma leggibile ....................................................................................

Firma leggibile ....................................................................................