



Codice identificativo Progetto: ABRSL0B092-125  
CUP: D66J17000320001

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE GIULIANOVA 2**

Via Monte Zebio, 18 - 64021 GIULIANOVA (TE)  
C.F. 91043500676 CM TEIC84400L – Tel. 085/8021600 Fax. 085/8021282  
PEO: [teic84400l@istruzione.it](mailto:teic84400l@istruzione.it) PEC: [teic84400l@pec.istruzione.it](mailto:teic84400l@pec.istruzione.it)  
[2comprensivogiulianova.edu.it](http://2comprensivogiulianova.edu.it)

**Allegato 3**

Alla Dirigente Scolastica  
dell'Istituto Comprensivo Giulianova 2  
*Via Monte Zebio 18 – 64021 Giulianova (TE)*

**OGGETTO: CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**Programma FSC 2007/2013 – Obiettivi di servizio - Istruzione - Regione Abruzzo Piano d'Azione 2016-2017 “Intervento per il potenziamento delle dotazioni tecnologiche/ambienti multimediali e dei laboratori per le competenze di base degli Istituti Secondari di primo grado”.**

**Codice identificativo Progetto: ABRSL0B092-125  
CUP: D66J17000320001**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

con la presente, ai sensi degli artt. 13 e 23 del Decreto Legislativo 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”), del successivo reg. UE 679/2016 e D.L.G.S. n. 101/2018

**AUTORIZZA**

L'Istituto Comprensivo Giulianova 2 di Giulianova al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto.

Il sottoscritto prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice privacy”, titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare in qualunque momento tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto, le finalità e le modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_