



**I.I.S. SELLA AALTO LAGRANGE**  
**Via Montecuccoli 12 - 10121 TORINO**  
**Tel. 011.54.24.70 – Fax 011.54.75.83**  
[tois037006@pec.istruzione.it](mailto:tois037006@pec.istruzione.it)  
**C.F. 97666960014**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_/o  
 alunno maggiorenne \_\_\_\_\_ iscritto alla classe \_\_\_\_\_  
 sez. \_\_\_\_\_ di questo Istituto nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

- Dichiaro di aver ricevuto l'informativa relativa al D.Lgs. n. 196/2003 e ss. mm. ii.;
- Richiede che i dati relativi agli esiti scolastici dell'alunno siano trattati in relazione alle finalità del D.Lgs. n. 196/2003 comunicazione e/o diffusione, anche a privati, per la finalità di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero, dell'alunno.

FIRMA PER RICEVUTA INFORMATIVA

FIRMA PER RICHIESTA AUTORIZZAZIONE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_