

AUTORIZZAZIONE ALLA FREQUENZA DEL CORSO/PROGETTO

“I GIOVANI RICORDANO LA SHOAH”

**Al Dirigente Scolastico
dell’I.I.S. “G. Mazzini” di
Vittoria**

Il/La sottoscritto/a _____, genitore dell’alunno/a
_____ frequentante la classe _____ del Liceo
_____ autorizza il/la proprio/a figlio/a alla frequenza del
corso/progetto “I giovani ricordano la Shoah” come da circolare interna n. 211 del 12/01/2024 e
fornisco il consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal Regolamento UE
n. 2016/679 GDPR, in caso di eventuale pubblicazione degli elaborati.

Vittoria, _____

Firma leggibile del genitore
