

TAGLIANDO DA CONSEGNARE COMPILATO E FIRMATO AL DOCENTE DI EDUCAZIONE FISICA

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI-
Campionati Studenteschi – a.s. 2022/23**

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a classe

letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità sopra descritte, strettamente connesse e strumentali alla iscrizione nell'elenco.

Luogo e data

Firma genitore _____