



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Professionale "Giovanni Caselli"

Via Roma 67, 53100 SIENA

Tel. 057740394 Mail: siis00400l@istruzione.it - PEC: siis00400l@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 80008360523 - C.M.: siis00400l

Autorizzazione all'uso dei dati e della copia del documento di riconoscimento

Al fine di consentire al personale di segreteria di garantire un valido **supporto alle iscrizioni** on line sulla Piattaforma Unica (<https://unica.istruzione.gov.it/it>),

Io sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.) (data di nascita)

residente a _____ (_____)
(comune di residenza) (prov.)

in _____ n. _____
(indirizzo) (numero)

Genitore/tutore dell'alunno/a _____
(cognome) (nome)

AUTORIZZO

l'Istituto **Istituto Caselli** a procedere in mia vece alla compilazione dell'istanza di iscrizione online sul portale del Ministero dell'Istruzione, utilizzando i dati da me forniti, anche attraverso la cessione della copia del proprio documento di riconoscimento. Sono a conoscenza che i dati forniti saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 679/16 (GDPR) e che essi dovranno essere utilizzati solo per lo scopo specifico relativo all'iscrizione e che saranno conservati per un periodo di tempo limitato (fino al 10 Febbraio, termine ultimo delle iscrizioni).

Luogo e data

Firma
