

## DICHIARAZIONE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente nel Comune di Marsicovetere, in via \_\_\_\_\_ n.civico \_\_\_\_\_

## DICHIARA

di essere studente fuori sede frequentante l'Istituto scolastico \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
sito nel Comune di \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy e di dare il consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo n.196/2003.

Firma

\_\_\_\_\_