

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.

Luogo e data

Firma
