

ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI

DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

DELL'ALUNN.....CLASSE.....SEZ.....

Ai soli fini della compilazione degli ELENCHI DEGLI ELETTORI degli ORGANI COLLEGIALI

Rapporto di parentela	COGNOME (di nascita) e NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
Padre...			
Madre...			
oppure: Tutore...			

Fratelli in età scolare:

(contrassegnare la voce che interessa, solo in funzione delle elezioni per il rinnovo degli ORGANI COLLEGIALI di durata Triennale)

- 0 = nessuno
- 1 = fratello minore nella stessa scuola (classe/sezione).....
- 2 = fratello minore altra scuola stesso distretto
- 3 = fratello minore altra scuola altro distretto stessa provincia
- 4 = fratello minore altra scuola altro distretto altra provincia



ISTITUTO TECNICO AGRARIO STATALE
"G. GARIBALDI"



VIA ARDEATINA, 524 - 00179 - ROMA
Tel. 06/5032264 - 06/5042530 - 06/5037107 Fax 06/5032428
E-mail: itasgari@tin E-mail: garibaldiamministrazione@tin.it
www.itasgaribaldi-roma.it

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Comunica i recapiti telefonici di cellulare per comunicazioni scolastiche:

Padre _____ Madre _____

Email _____

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati - D.Lgs 196/03:
con la firma della presente acconsento all'utilizzo dei miei dati personali, inclusi quelli sensibili, con la firma della presente acconsento all'utilizzo dei miei dati personali, inclusi quelli sensibili, che potranno essere trattati dall'ITA "G. Garibaldi" e anche da terzi ma solo al fine della erogazione dei servizi scolastici.

Firma: _____