# Direzione Didattica Statale "F.S. Cavallari"

tel. 091 6215303 ~ fax/tel 091 6214001 ~ Corso Dei Mille 793 ~ 90123 ~ Palermo


La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____, il _____, docente / ATA _____/_____ di codesta istituzione scolastica per l'anno scolastico 2019/2020 dichiara di aver ricevuto l'informativa Prot. N°4325 del 13 /01/2019 fornita dal Titolare del trattamento, e inoltre

[ ] dà il consenso [ ] nega il consenso,

al trattamento dei propri dati finalizzato all' invio di sms e/o e-mail per comunicazioni afferenti alle attività di servizio di codesta istituzione scolastica.

Data_____

Firma dell'interessato _____