

Mod. autorizzazione giustificazioni per alunni maggiorenni

__/__/__ sottoscritto/a* _____, nato/a a _____ (__) il
__/__/_____, genitore dell'alunno/a _____, nato/a a
_____ (__) il __/__/_____, frequentante la classe __^__ del Liceo
_____ dell'I.I.S. "Fratelli Testa" di NICOSIA,

a u t o r i z z o

mio/a figlio/a a giustificarsi personalmente le assenze, sollevando l'Istituzione scolastica, in persona del
dirigente pro-tempore, da ogni responsabilità.

_____, / __/__/____

(Firma)

*Si autorizza la Scuola al trattamento dei dati personali per finalità scolastiche, ai sensi dell'art.13 D.Lgs.196/2003 e dell'art.13 Reg. Europeo n. 679/2016.
Dichiaro di aver preso visione del regolamento GDPR, pubblicato nel sito web istituzionale.

_____, / __/__/____

(Firma)