

Liberatoria per il trattamento dei dati e delle immagini personali

Al Comune di Santa Maria Capua Vetere

Via Albana pal Lucarelli

81055 Santa Maria Capua Vetere

certamencapuanum@comunescv.it

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_

AUTORIZZA

Il trattamento dei propri dati ed immagini personali per tutte le attività inerenti alla manifestazione denominata *Certamen Latinum Capuanum* XIV edizione, nel rispetto delle L. 675/1996 e 196/2003 .

FIRMA

.....

Firma del Genitore (per i minori)

.....

Visto del Dirigente Scolastico

.....

Data...../...../.....