

MODULO DI CONSENSO DELL'INTERESSATO

Io sottoscritto/a.....
nata/o a..... (.....), il/...../....., residente a
..... (.....), in via
in qualità di, assunto a tempo.....

AUTORIZZO

L'Istituto Comprensivo "S.Taricco" di Cherasco al trattamento dei miei dati personali solo per i fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economia del rapporto di lavoro.

Sono consapevole e sono stato informato del fatto di potere revocare il consenso in qualunque momento utilizzando il "MODULO DI RECESSO DELL'INTERESSATO," e inviandolo per email all'indirizzo "cnic825007@istruzione.it"

_____ Lì _____

(firma)