



**LICEO SCIENTIFICO DI STATO
GALILEO GALILEI**
Pescara

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO
"GALILEO GALILEI"
PESCARA

**RICHIESTA DI COMUNICAZIONE DIFFUSIONE DATI
(per studenti maggiorenni)**

Il sottoscritto/a _____
nat_ a _____ il _____ C.F. _____
e residente a _____ iscritto/a alla classe _____ sez _____ di codesto Liceo al fine di
essere agevolato nell'orientamento la formazione e l'inserimento professionale anche all'estero

CHIEDE

che codesto Liceo comunichi o diffonda, anche a privati e per via telematica, i propri dati relativi agli esiti scolastici (intermedi e finali) e gli altri dati personali diversi da quelli sensibili e giudiziari, pertinenti in relazione alle predette finalità quali il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo e il numero di telefono.

All'uopo presta specifico consenso – tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente per le predette finalità.

e- mail: _____ **(leggibile)**

cell.: _____

Data _____

(Firma)