

All.2

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Artistico CARAVAGGIO
Via Prinetti, 47 MILANO

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____

Cell. _____ Tel. _____

- AUTORIZZA**
 NON AUTORIZZA

La diffusione dei propri dati personali ad enti o ditte per attività di formazione o proposte di collaborazione.

Milano _____ Firma _____

Il Liceo Artistico Caravaggio si impegna all'uso dei predetti dati ai sensi della legge 196/03 unicamente per le finalità proposte.

Il D.S.G.A.

Il Dirigente Scolastico

Lorena ROSSI

Prof.ssa Carla Maria Cucinotta