

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. Pirri 1 – Pirri 2

PRESA VISIONE INFORMATIVA PRIVACY

Il/La sottoscritt

in servizio presso l' I.C. Pirri1 – Pirri 2 nell'a.s.

in qualità di:

☐ Docente scuola Secondaria 1 grado

☐ Docente scuola primaria

☐ Docente scuola Infanzia

☐ Ass.te Amministrativo

☐ Collaboratore Scolastico

☐ Altro

DICHIARA

- 1) di aver preso visione delle informative sulla privacy presente nella sezione “privacy” del sito della scuola tramite il seguente link
<https://www.comprensivopirri.edu.it/privacy-policy/>
- 2) di accettarle in ogni sua parte.

Cagliari,

Firma del dipendente
