

**AMBITO SOCIALE BA 10
Modugno – Bitetto - Bitritto
SERVIZIO DI INTEGRAZIONE SCOLASTICA E SOCIALE EXTRASCOLASTICA
Anno Scolastico 2010/2011**

AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____

tel. _____ genitore o esercente la potestà genitoriale,

dell'alunno _____

nato a _____ il _____

AUTORIZZA

il Dirigente Scolastico della scuola _____ a richiedere all'Ambito Sociale Ba 10 il servizio di assistenza specialistica scolastica per il/la propri__ figli__ per l'anno scolastico 2010/2011.

Autorizza, altresì, la Scuola e l'Ambito Sociale al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento del servizio richiesto, ai sensi del D.lgs. 196/2009 "Codice in materia di protezione dei dati personale e successive integrazioni.

Luogo e data _____

Firma
