



Indirizzi di specializzazione:

ARCHITETTURA E AMBIENTE
ARTI FIGURATIVE
AUDIOVISIVO E MULTIMEDIALE
DESIGN DELL'ARREDAMENTO
DESIGN DELLA MODA
DESIGN INDUSTRIALE
GRAFICA
SCENOGRAFIA

Tel. 0432 295259 _ 0432 502141 _ Fax. 0432 511446 _ www.arteudine.it _ E-mail udsd01000p@istruzione.it _ udsd01000p@pec.istruzione.it _ C.F. 80007200308 _ Cod. Mecc. UDS001000P

Il/La sottoscritto/a:..... nato/a a:.....il:.....
Genitore dell'allievo/a:.....
iscritto presso la Scuola Media/Istituto Comprensivo:.....
.....

AUTORIZZA

..... mia/o figlio/a a partecipare alla giornata di stage programmata dal Liceo Artistico "Giovanni Sello" di Udine.

Il Genitore

(Firma leggibile. Per i minori è necessaria la firma di un genitore o di chi ne esercita la patria potestà)

Consegnare il presente modulo in portineria prima di iniziare lo stage

DICHIARAZIONE

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003, si informa che i dati personali da lei conferiti con la presente liberatoria saranno trattati esclusivamente nell'ambito della gestione dei dati della partecipazione degli studenti della Scuola Secondaria di primo Grado alla giornata di Stage programmata dal Liceo Artistico "Giovanni Sello" di piazza primo Maggio 12B, 33100 Udine, nel rispetto della vigente normativa e degli obblighi di riservatezza. In tale ottica i dati da lei forniti verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione del lavoro della Funzione Strumentale orientamento in entrata.

acconsento **non acconsento**

prof. A. Zorzi Ref. Orientamento in entrata