Mod. B DICHIARAZIONE da compilare a cura del terapista

_ l _ sottoscritt	si impegna a non divulgare notizie e/o dati sensibili
di cui venisse a conoscenza durante la perr	nanenza nell'Istituto, in base alla legge 196/2003 e al
Regolamento UE 2016/679 (GDPR)	
_ l _ sottoscritt _ solleva altresì l'Amministr	azione Scolastica da qualsiasi responsabilità in ordine a
infortuni o sinistri accidentali come parte lesa.	
Data	Firma
L'Istituto Comprensivo Statale "Gennaro F	Barra" fa presente che i dati personali forniti dal
Sig./Sig.ra	, identificato/a tramite documento di
riconoscimento, saranno oggetto di trattament	to ai sensi e per gli effetti della legge 196/2003 e in base
alla legge 196/2003 e al Regolamento UE 2016	6/679 (GDPR)
☐ Si concede	IL DIRIGENTE SCOLASTICO
☐ Non si concede	