



# LICEO SCIENTIFICO STATALE GALILEO GALILEI POTENZA

ORDINAMENTO CAMBRIDGE GIURIDICO-ECONOMICO SCIENZE APPLICATE  
Via Anzio, 2 – 85100 POTENZA Tel 0971441910 Fax 0971443752  
sito web [www.liceogalileipz.edu.it](http://www.liceogalileipz.edu.it) email [pzps040007@istruzione.it](mailto:pzps040007@istruzione.it)  
PEC [pzps040007@pec.istruzione.it](mailto:pzps040007@pec.istruzione.it) C.M. PZPS040007 C.F. 80004120764

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
e la sottoscritta \_\_\_\_\_,  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, genitori/tutori  
dell'alunn \_\_\_\_\_,  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
iscritt \_\_\_\_\_ alla classe PRIMA a.s. 2026 – 2027,

dichiarano di aver preso visione dell'informativa fornita dal Titolare del trattamento (pubblicata sul Sito Web della Scuola nella sezione Privacy), e, inoltre,

☐ danno il consenso ☐ negano il consenso

al trattamento dei propri dati finalizzato all'invio di sms e/o email per comunicazioni riguardanti lo studente

☐ danno il consenso ☐ negano il consenso

al trattamento (inclusa la comunicazione) dei dati dello studente finalizzato ad agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale

☐ danno il consenso ☐ negano il consenso

al trattamento delle immagini, finalizzato alla loro pubblicazione, delle fotografie e dei video sul sito della scuola o degli enti con cui intrattengono rapporti istituzionali, sui media, sui canali social, su supporti multimediali e cartacei che ritraggono classi, gruppi di alunni o alunni singoli, impegnati in attività istituzionali della Scuola

Dichiarano, infine, di essere consapevoli che il presente modulo ha validità per l'intera durata del percorso di studi nell'Istituto.

Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_