

Con la presente il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno

\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

dell' I.C. Matteucci Faenza Centro

### DICHIARA

di aver ricevuto copia della lettera informativa relativa al trattamento dei dati personali che sarà effettuato dall'**ISTAT** in occasione dell'**Indagine sull'inserimento alunni con disabilità nelle scuole statali** nonché di essere stato informato circa la possibilità di manifestare eventuale volontà di non partecipare all'indagine stessa. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che l'eventuale diniego potrà essere effettuato compilando il modulo ricevuto in data odierna e consegnandolo all'istituto entro 15 giorni dal ricevimento.

Faenza, \_\_\_\_\_ (data)

IN FEDE

\_\_\_\_\_