



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO DI ISTRUZIONE "ITC DI VITTORIO - ITI LATTANZIO"**

✉ rmis00900e@istruzione.it
Cod. fiscale 97200390587

AUTORIZZAZIONE ALLA TRASMISSIONE DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome Nome

nato/a in _____ (_____) _____ il _____
Stato Prov. Comune data

autorizza il docente prof. _____ in qualità di responsabile "Curriculum lead" per il corso "IT Essentials: Pc Hardware and Software" e "CCNA Introduction to Networks" della rete Cisco Networking Academy cui l'Istituto Di Vittorio-Lattanzio è affiliato come "Academy", ad inserire i seguenti dati personali nel portale web della Cisco Networking Academy, allo scopo di permettere l'iscrizione al corso erogato dall'Istituto.

Indicare con una "X" il corso scelto:

_____ IT Essential Pc Hardware e Software

_____ CCNA Introduction to Networks

I dati personali da inserire sono:

- Nome e Cognome
- Data e luogo di nascita
- e-mail _____

Roma, _____
data

firma

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI .

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e succ., con le modalità e per le finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione delle attività previste per lo svolgimento del corso.

Roma, _____
data

firma

Ulteriori informazioni circa la modalità del trattamento dei dati sensibili da parte della Cisco Network Academy sono pubblicate sul sito http://www.cisco.com/web/siteassets/legal/global/privacy_statement_it.html