



COMUNE DI BIBBIANO
Servizio Scuola, Cultura, Sport e Casa

MODULO DI AUTORIZZAZIONE INVIO DOCUMENTAZIONE TRAMITE POSTA ELETTRONICA (EMAIL)

IL SOTTOSCRITTO _____

(indicare il genitore intestatario della retta)

RESIDENTE IN _____ PROV. _____ CAP _____

VIA _____ CODICE FISCALE _____

NUMERO TELEFONO _____ CELLULARE _____

AUTORIZZA

Il Comune di Bibbiano ad inviare le proprie fatture e avvisi relativi alle Scuole dell'Infanzia Comunale / Statale o ai Servizi integrativi della Scuola Primaria Neria Secchi, tramite posta elettronica (e-mail) al genitore scrivente in sostituzione del cartaceo.

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo di posta elettronica (e-mail).

L'interessato **sottoscrivendo** tale documento ed **allegando la fotocopia della carta di identità**, dà il proprio consenso all'utilizzo della posta elettronica (e-mail).

Il sottoscritto _____

ai sensi degli artt. 6,7,8 e artt. Dal 13 al 17 del Reg. UE 2016/679 esprime il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali ad opera dei soggetti preposti. Tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della normativa in materia.

Email _____

(scrivere in stampatello in modo leggibile)

La revoca e/o modifica della presente autorizzazione potrà essere effettuata da entrambe le parti con comunicazione scritta.

DATA _____

FIRMA _____

IL PRESENTE DOCUMENTO DEVE ESSERE TRASMESSO a mezzo posta elettronica all'indirizzo e-mail :
roberta.arduini@comune.bibbiano.re.it

ALLEGARE LA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'.