



Unione Europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

FUTURA

LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI

**Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo "W. A. Mozart"**

Viale di Castel Porziano, 516 - 00124 ROMA

Tel.0650914612 fax 0650938315 - C. F. 97067970588 – Codice Univoco: UFW0UV

RMIC85100R – Distretto 21 – Ambito X

Email: rmic85100r@istruzione.it – PEC: rmic8R5100r@pec.istruzione.it

Sito web: <https://www.scuolamozart.gov.it>

Allegato 6

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "W.A.Mozart"
00124-Roma

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DELLA INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il /la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale/P. IVA _____

nato/a il _____ a _____ prov _____ e residente in

_____ prov _____

via _____ cap _____ tel/cell.

_____ indirizzo di posta elettronica _____

ai fini della graduatoria per il reclutamento di formatori e tutor del progetto "SCUOLA ONLIFE" di cui al Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) – Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – Investimento 2.1: "Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico", finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU, consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16/01/2003

Dichiara

di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali (cd.a normativa sulla privacy) pubblicata sul sito dell'Istituto comprensivo "W.A.MOZART", all'indirizzo

<https://www.scuolamozart.edu.it/sito/l-istituto/sicurezza>

Luogo e data, _____

FIRMA
