**Avviso pubblico per individuazione istituzione scolastica polo regionale per il contrasto alla dispersione scolastica**

**Dichiarazione di presa visione informativa su trattamento dei dati**

**Da restituire firmata unitamente all’invio della scheda progettuale**

***IL/La sottoscritto/a*** cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di Dirigente Scolastico della:

Istituzione Scolastica Proponente □

Scuola capofila di rete□

Dichiara di aver preso visione della informativa ai sensi dell’art. 13 DGPR 679/2016

allegata agli Avvisi USR per l’Umbria prot…… del ………., prot……del…….

Firma

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

***IL/La sottoscritto/a*** cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di docente referente della:

Istituzione Scolastica Proponente □

Scuola capofila di rete □

Dichiara di aver preso visione della informativa ai sensi dell’art. 13 DGPR 679/2016 allegata agli Avvisi USR per l’Umbria prot…… del ………., prot……del…….

Firma

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