**ALL. 4)**

*Al Dirigente*

*dell’ATP di Terni - Ufficio IV dell’USR per l’Umbria*

[*sostegno\_primo\_grado@istruzione.umbria.it*](mailto:sostegno_primo_grado@istruzione.umbria.it)

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali, relativamente alla proposta di assunzione a tempo determinato per l’anno scolastico 2020/2021, secondo la modalità e nei limiti di cui all’informativa pubblicata sul sito https://usr.istruzione.umbria.gov.it/.

data …………………………… Firma…………………………………