



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado  
**GENZANO DI LUCANIA**

Via Nino Bixio, 1 - 85013 Genzano di Lucania (PZ)  
con sezione associata a Banzi (PZ)  
Tel.: 0971 77 49 00

e-mail pzic869009@istruzione.it – PEC pzic869009@pec.istruzione.it  
C.F. 96032780767  
Codice Univoco: UF8MBG



Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. di Genzano di Lucania  
Via Nino Bixio, 1  
Genzano di Lucania (PZ)

per il tramite dell'I.C. Genzano di Lucania  
All'Azienda Sanitaria Locale di Potenza  
Direttore  
del Dipartimento Emergenza Urgenza – 118  
Dr. Serafino Rizzo  
PEO segreteria.118@aspbasilicata.it

**Oggetto:** Consenso al trattamento dei dati per l'invio dei dati al Direttore del Dipartimento Emergenza Urgenza – 118

\_\_l\_ sottoscritt\_ : \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

n° tel. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

e \_\_l\_ sottoscritt\_ : \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

n° tel. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Genitori/tutori dell'alunn \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ iscritt\_ alla cl. \_\_\_\_\_ della scuola

O infanzia di Banzi

O infanzia di Genzano di Lucania

O primaria di Banzi

O primaria di Genzano di Lucania

O secondaria di primo grado di Banzi

O secondaria di primo grado di Genzano di lucania

per l'a.s. \_\_\_\_\_

farmaco salvavita \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE**  
di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado  
**GENZANO DI LUCANIA**

Via Nino Bixio, 1 - 85013 Genzano di Lucania (PZ)

con sezione associata a Banzi (PZ)

Tel.: 0971 77 49 00

e-mail [pzic869009@istruzione.it](mailto:pzic869009@istruzione.it) – PEC [pzic869009@pec.istruzione.it](mailto:pzic869009@pec.istruzione.it)

C.F. 96032780767

Codice Univoco: UF8MBG



il Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Genzano di Lucania ad inviare i dati riguardante    propri    figli   , al Responsabile del 118.

Prestano, inoltre, il proprio consenso, ai fini dell'invio dei dati al Responsabile del 118, al trattamento dei propri dati personali e del minore precedentemente indicato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la presente autorizzazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, è firmata da entrambi i genitori.

Luogo e Data, \_\_\_\_\_

Firma genitori/tutori legali:

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