**Dichiarazione presa visione**

**designazione ad incaricati del trattamento di dati personali i componenti dell’unità organizzativa “DOCENTI”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio nell’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Istituto Comprensivo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di docente

DICHIARA

di aver preso visione della determina dirigenziale di designazione dell’unità organizzativa docenti cui viene a far parte e pubblicata nel sito web istituzionale

Luogo e data Firma