



**COMUNE DI BIBBIANO**  
Servizio Scuola, Cultura, Sport e Casa

---

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE INVIO DOCUMENTAZIONE TRAMITE POSTA ELETTRONICA (EMAIL)**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

*(indicare il genitore intestatario della retta)*

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

NUMERO TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

Il Comune di Bibbiano ad inviare le proprie fatture e avvisi relativi alle Scuole dell'Infanzia Comunale / Statale o ai Servizi integrativi della Scuola Primaria Neria Secchi, tramite posta elettronica (e-mail) al genitore scrivente in sostituzione del cartaceo.

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo di posta elettronica (e-mail).

L'interessato **sottoscrivendo** tale documento ed **allegando la fotocopia della carta di identità**, dà il proprio consenso all'utilizzo della posta elettronica (e-mail).

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 6,7,8 e artt. Dal 13 al 17 del Reg. UE 2016/679 esprime il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali ad opera dei soggetti preposti. Tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della normativa in materia.

Email \_\_\_\_\_

*(scrivere in stampatello in modo leggibile)*

La revoca e/o modifica della presente autorizzazione potrà essere effettuata da entrambe le parti con comunicazione scritta.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**IL PRESENTE DOCUMENTO DEVE ESSERE TRASMESSO** a mezzo posta elettronica all'indirizzo e-mail :  
[roberta.arduini@comune.bibbiano.re.it](mailto:roberta.arduini@comune.bibbiano.re.it)

**ALLEGARE LA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'.**