

**PRESA D'ATTO DEL DOCENTE INCARICATO**

Il sottoscritto.....

dichiara di aver preso visione della nomina ad Incaricato del trattamento dei dati personali, di impegnarsi a seguire le istruzioni operative contenute.

Il sottoscritto..... si impegna, altresì a rispettare il divieto di comunicazione e diffusione dei dati trattati nel corso del presente incarico, anche per il tempo successivo alla sua cessazione.

(data)

(firma del Docente incaricato)

---