



# ISTITUTO COMPrensIVO "Guido GOZZANO"

Via Le Maire 24 – 10086 RIVAROLO CANAVESE  
C.F. 92517730013 e-mail [toic8ac00d@istruzione.it](mailto:toic8ac00d@istruzione.it)  
Sede di Via Le Maire Tel. 0124/424706



## MODULO DI CONSENSO DELL'INTERESSATO

Io sottoscritto/a.....nato/a a.....(.....), il  
...../...../....., residente a ..... (.....), in via  
..... iscritto/a alla classe ..... sez.....  
dell'Istituto.....di.....

Oppure

Io sottoscritto/a ..... nato/a a .....(.....),  
il ...../...../....., residente a ..... (.....), in via  
..... in qualità di ....., assunto/a  
a tempo.....

Letta l'informativa

## AUTORIZZO

L'Istituto Comprensivo Guido GOZZANO di Rivarolo Canavese al trattamento dei miei dati personali al fine di  
..... (specificare i motivi legittimi  
del trattamento dei dati personali)

Sono consapevole e sono stato informato del fatto di potere revocare il consenso in qualunque momento  
utilizzando il "MODULO DI RECESSO DELL'INTERESSATO," e inviandolo per e-mail all'indirizzo  
[toic8ac00d@istruzione.it](mailto:toic8ac00d@istruzione.it) o spedendolo per posta all'indirizzo I.C." G. Gozzano" via Le Maire n°24 c.a.p. 10086  
Rivarolo Canavese (TO).

.....Lì.....

\_\_\_\_\_  
(firma)