



ISTITUTO COMPRENSIVO “Guido GOZZANO”



Via Le Maire 24 – 10086 RIVAROLO CANAVESE

C.F. 92517730013 e-mail toic8ac00d@istruzione.it

Sede di Via Le Maire Tel. 0124/424706

MODULO DI CONSENSO DELL'INTERESSATO reso dai genitori / tutori degli alunni minorenni

I sottoscritti genitori/tutori.....nata/o a.....(.....),

il/...../....., residente a (.....), in via

..... e, nata/o a

.....(.....) il /...../....., residente a(.....),

in viagenitori/tutori dell'alunno/a.....

iscritto alla classe sez..... dell'Istituto.....di.....

Letta l'informativa

AUTORIZZANO

L'Istituto Comprensivo G. Gozzano di Rivarolo Canavese al trattamento dei miei dati personali al fine di

(specificare i motivi legittimi del trattamento dei dati personali)

Siamo consapevoli e siamo stati informati 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 o spedendolo per posta all'indirizzo I.C. “Guido Gozzano” via Le Maire n° 24 c.a.p. 10086 Rivarolo Canavese (TO).

.....Lì...../...../.....

(firme di entrambi i genitori)*

*Nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale - consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità a i sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.