



ISTITUTO COMPRESIVO "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 RECESSO DEL CONSENSO RILASCIATO DALL'INTERESSATO

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

O

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

Desidero ritirare il mio consenso al trattamento dei miei dati personali rilasciato a codesto Istituto Comprensivo G.
Gozzano di Rivarolo Canavese (TO)

Pertanto, l'Istituto Comprensivo "G. Gozzano" di Rivarolo Canavese non ha più il mio consenso al trattamento dei
miei dati personali al fine di (specificare i motivi legittimi del trattamento dei dati
personali).....

.....,

che era stato concesso in precedenza utilizzando l'apposito modulo.

Il ritiro del consenso non pregiudica la liceità delle attività di trattamento finora eseguite.

.....Li.....

FIRMA