



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 reso dai genitori / tutori degli alunni minorenni

I/la/il sottoscritt.....nata/o a.....(.....), il/...../....., residente a
..... (.....), in via e , nata/o a
.....(.....) il /...../....., residente a(.....), in via
..... genitori/tutori dell'alunno/a iscritto alla classe
..... sez.....dell'Istituto.....

Desiderano ritirare il proprio consenso al trattamento dei miei dati personali
dell'alunno.....(figlio/a) rilasciato a codesto Istituto

Pertanto, l'Istituto Comprensivo "G. Gozzano" di Rivarolo Canavese non ha più il consenso al trattamento dei i dati
personali di 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.

.....Lì...../...../.....

(firma)