

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. ___ plesso _____ dell'Istituto Comprensivo

"G. Carducci", desiderano ritirare il proprio consenso al trattamento dei dati personali dell'alunno

_____ (figlio) rilasciato a codesto Istituto Comprensivo.

Pertanto, l'Istituto Comprensivo "Giosuè Carducci" 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.

L'Aquila, _____

(firme leggibili 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.