

**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) rilasciato a codesto Istituto

Pertanto, l'Istituto.....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

(firme di entrambi i genitori o tutore/i)*

*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 245/2000, 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.