

MODULO DI REVOCA DEL CONSENSO
reso dai genitori / tutori degli alunni minorenni

l/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

DICHIARANO DI REVOCARE IL PROPRIO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

dell'alunno/a.....(figlio/a) 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.

La revoca del consenso non pregiudica la liceità delle attività di trattamento finora eseguite.

..... Li

(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 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.**