



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI AZEGLIO



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo  
Fondo europeo di sviluppo regionale

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

La/Il/I sottoscritta/o/i \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ ( )

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (...), in via \_\_\_\_\_

e \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ ( )

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (...), in via \_\_\_\_\_,

Genitore/i – Tutore/i dell'alunno \_\_\_\_\_

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ desidera/desiderano ritirare il proprio

consenso al trattamento dei dati personali di \_\_\_\_\_ (figlio/a)

rilasciato a codesto Istituto.

Pertanto, l'Istituto Comprensivo di Azeglio non ha più il consenso al trattamento dei 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 di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_