



ISTITUTO COMPRENSIVO ORBASSANO II

VIA CERVETTI 7 – 10043 ORBASSANO (TO) TEL. N. 011/9011364

C.F.: 95616320016

e-mail: toic8aj00t@istruzione.it – <http://www.icorbassano2.gov.it>

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

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

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

Pertanto, l'Istituto IC Orbassano II non ha più il consenso al trattamento dei dati personali di al
fine di.....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)*