



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 CONSENSO DELL'INTERESSATO reso dai genitori / tutori degli alunni minorenni

Il sottoscritto/a.....nata/o a.....(....), il/...../....., residente a
..... (....), in via e , nata/o a
.....(....) il /...../....., residente a(.....), in via
.....genitore/tutore dell'alunno/a iscritto alla classe
..... sez.....dell'Istituto.....di.....

AUTORIZZANO

L'Istituto I.C. Orbassano II al trattamento dei dati personali al fine di
.....

Siamo consapevoli e siamo stati informati del fatto di potere revocare il consenso in qualunque momento
utilizzando il “MODULO DI RECESSO DELL'INTERESSATO,” e inviandolo per email all'indirizzo
toic8aj00t@istruzione.it o per posta all'indirizzo **VIA CERVETTI 7 – 10043 ORBASSANO (TO)**

Orbassano Li.....

(firme 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.