

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 viagenitori/tutori dell'alunno/a iscritto alla classe sez.....della Scuola Infanzia – Primaria – Media di

Desiderano ritirare il proprio consenso al trattamento dei miei dati personali dell'alunno/a.....(figlio/a) rilasciato a codesto Istituto Comprensivo di Villafranca d'Asti.

Pertanto, l'Istituto Istituto Comprensivo di Villafranca d'Asti 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.....

(firma)