



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, UNIVERSITA' E RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL PIEMONTE
ISTITUTO COMPRENSIVO DI VILAFRANCA D'ASTI (AT)
P.zza Gorla
Tel.e Fax 0141943100 e-mail : ateic810006@istruzione.it

MODULO DI RECESSO DEL CONSENSO RILASCIATO DALL'INTERESSATO

Io sottoscritta/o nata/o a(.....), il/...../....., residente a (.....), in via in qualità di, assunto a tempo.....

Desidero ritirare il mio consenso al trattamento dei miei dati personali rilasciato a codesto Istituto Comprensivo di Villafranca d'Asti.

Pertanto, l'Istituto Comprensivo di Villafranca d'Asti non ha più il mio consenso al trattamento dei miei dati personali 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.

.....Li.....

FIRMA
