

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 via genitori/tutori

dell'alunno/a iscritto alla classe sez..... dell'Istituto

.....

DESIDERANO RITIRARE IL PROPRIO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (AUDIO, VIDEO E FOTO)

rilasciato a codesto Istituto in data riguardante l'alunno _____ in riferimento alla pubblicazione di foto, video e dati audio sulla sul giornalino della scuola e/o sul sito istituzionale e/o su supporti multimediali o su altri canali on line dell'Istituto.

Il ritiro del consenso non pregiudica la liceità delle attività di trattamento finora eseguite.

..... Lì

(firme di entrambi i genitori o tutore/i)*

*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 245/2000, 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.