

MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO

Istituto Comprensivo Statale “A. Moscati”

AMBITO SA. 26

Scuola dell’Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di I grado

Via della Repubblica – 84098 PONTECAGNANO FAIANO (SA)

Tel. 089201032 – [www.icmoscati.edu.it](http://www.icmoscati.edu.it) e-mail [saic88800v@pec.istruzione.it](mailto:SAIC88800V@PEC.ISTRUZIONE.IT)/ [saic88800v@istruzione.it](mailto:saic88800v@istruzione.it) C.F.80028930651

**MODULO DI CONSENSO**

sottoscritt , C.F. e

sottoscritt\_\_ , C.F.: , in

qualità di genitor /tutor

e, come tale, legal

rappresentante dell’alunno minore

, fermo restando che i dati personali del minore non potranno mai essere utilizzati in modo da ledere la sua dignità e/o libertà, dichiara/dichiarano, sotto la propria responsabilità, così tenendo indenne il titolare del trattamento da qualsivoglia responsabilità al riguardo:

a) di essere il/i legale/i rappresentante/i del minore ed essere legittimato/a/i a decidere, disporre ed autorizzare

terzi, in qualunque forma o modo, all’esercizio dei diritti di cui sopra;

b) che i dati identificativi sopra riportati del/i dichiarante/i e dell’alunno minore corrispondono effettivamente alla

loro vera identità,

c) di aver ricevuto, letto e compreso l’informativa Privacy completa di Istituto e le sopracitate informazioni aggiuntive e, con riferimento alla finalità di:

* trattamento dei dati personali nell’ambito dell’Anagrafe Nazionale degli Studenti - partizione dedicata agli alunni con disabilità
  + **esprime/esprimono il consenso** al trattamento dei dati da parte di altra scuola in caso di trasferimento o di iscrizione;
  + **non esprime/esprimono il consenso al** trattamento dei dati da parte di altra scuola in caso di trasferimento o di iscrizione, perciò **dichiara/dichiarano** l’intenzione di storicizzare le versioni del fascicolo rendendole non consultabili da altra scuola in caso di trasferimento o passaggio ad altro ordine scuola successivo.

, lì

Firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/legali rappresentanti del minore GENITORE 1 GENITORE 2

Nel caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma .........................................................