

CONSENSO INFORMATO

Alla Dirigente Scolastica

I.C. "G. Taliercio"

Marina di Carrara

I Sottoscritti Sig. _____ e Sig.ra _____

Genitori/Tutori del/della minore _____ nato/a a

_____ il _____ frequentante la sez/cl. _____

del plesso di Sc. Dell'Infanzia/Primaria/Sec. Di primo grado _____

vista l'informativa relativa all'Anagrafe degli studenti-Partizione dedicata agli alunni con disabilità prot.n°4573 del 10/07/2018 consegnata in allegato alla presente e pubblicata sul sito dell'Istituto www.comprensivotaliercio.edu.it **(BARRARE CON UNA X IL PUNTO 1 E 2)**

1. esprimiamo il consenso al trattamento dei dati
2. Autorizziamo il trattamento dei dati da parte di altra scuola in caso di passaggio/trasferimento

Oppure, in alternativa

3. Esprimiamo l'intenzione di storicizzare il fascicolo rendendolo non consultabile da altra scuola (Qualora si barri il punto 3, il fascicolo dell'alunno/a non potrà essere trasferito ad altra scuola al momento del passaggio)

Marina di Carrara, _____

In fede _____

N.B. In 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 artt. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma