

**MODELLO DI CONSENSO
DEL TITOLARE DELLA RESPONSABILITÀ GENITORIALE**

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Il sottoscritto (COGNOME E NOME) _____,
in qualità di genitore/persona esercitante la patria potestà dell'alunno minore (COGNOME E NOME)
_____, acquisite le informazioni fornite dal Titolare
del Trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679, presta il suo consenso a
trattare i dati personali, sensibili e/o giudiziari per le finalità obbligatorie indicate nella suddetta
informativa, e necessarie per il proseguimento del rapporto con il vostro Istituto e limitatamente
comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

Luogo e Data _____

Firma Leggibile
