



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AIELLO DEL SABATO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado ad indirizzo musicale
con sedi associate di CESINALI - CONTRADA - SAN MICHELE DI SERINO - SANTO STEFANO DEL
SOLE

Via Croce, n.183020 Aiello del Sabato (AV) - tel. 0825-666033

cod. fiscale 92088160640 cod. meccanografico: AVIC88300E

e-mail: avic88300e@istruzione.it-avic88300e@pec.istruzione.it

MODULO DI CONSENSO INFORMATO

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. di Aiello del Sabato

I _____ sottoscritti Sig. _____ e
Sig.ra _____ in qualità di Genitori/Tutori del/la minore
_____ Classe _____ Plesso scolastico _____

- Scuola dell'Infanzia
- Scuola Primaria
- Scuola Secondaria di 1° Grado

vista l'Informativa relativa all'Anagrafe degli Studenti - Partizione dedicata agli alunni con
disabilità consegnata con nota prot. n° _____ del _____ e pubblicata sul sito

- Esprimiamo il consenso al trattamento dei dati; inoltre
- Autorizziamo il trattamento dei dati da parte di altra scuola al passaggio/trasferimento;
oppure, in alternativa
- Esprimiamo l'intenzione di storicizzare il fascicolo rendendolo non consultabile da altra
scuola

Data, _____

In fede

firma

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 _____