



**MIM**  
Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

## 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.1 83020 Aiello del Sabato (AV) – tel. 0825-666033

cod. fiscale 92088160640 cod. meccanografico: AVIC88300E

e-mail : [avic88300e@istruzione.it](mailto:avic88300e@istruzione.it)-[avic88300e@pec.istruzione.it](mailto: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 \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_