

***Ministero dell ’Istruzione***

# **Istituto Comprensivo Statale**

# **Sant’Angelo in Vado – Mercatello sul Metauro – Borgo Pace**

Via R.B.Powell n. 45 - 61048 Sant’Angelo in Vado - (PU) Tel. e Fax n. 0722/818546

E-mail:psic80400p@istruzione.it [- PEC:](about:blank) psic80400p@pec.istruzione.it

Codice Meccanografico PSIC80400P - Codice Fiscale 82006950412

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI SENSIBILI**

Al Dirigente Scolastico  
IC “Sant’Angelo in Vado”

I sottoscritti …………………………………………………………………………………………………………... genitori / esercenti la responsabilità genitoriale dell’alunno/a ……………………………………………………… nato/a a ………………………………………………………………….. (..................) il ……./………./…………., codice fiscale: ……………………………………………………………….. residente a …………………………………………………… (..........)

domiciliato/a a ………………………………………………… (..........) in via ………………………………………………….

n. civico ……………..

**Viste** le informazioni relative all’ANAGRAFE NAZIONALE DEGLI STUDENTI – PARTIZIONE DEDICATA AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ’,

**Esprimono il consenso al trattamento dei dati**

**inoltre**

*(cancellare la parte che non interessa)*

• Autorizzano il trattamento dei dati da parte di altra scuola in caso di trasferimento.

**oppure, in alternativa**

• Esprimono l’intenzione di storicizzare il fascicolo rendendolo non consultabile ad altra scuola.

Data: ……./…….../…………..

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, l’istanza, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori.

Firma dei genitori o esercenti la responsabilità genitoriale:

……………………………………………………………………...

……………………………………………………………………...

**Qualora la richiesta sia firmata da un solo genitore, si intende che la suddetta istanza sia stata condivisa e il genitore firmatario è responsabile anche per l’altro genitore o esercente la responsabilità genitoriale. In tal caso, è necessario compilare la parte sottostante.**

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_