**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “*MIGNANO M.L. - MARZANO*”**

*Istruzione del primo ciclo nei comuni di*

***Mignano Montelungo, Marzano Appio, Presenzano*** *Corso Umberto I, 208 - 81049 Mignano Montelungo (CE)*

*Tel. e Fax: 0823/904424 - C.F.: 95005860614*

*ceic8ax00c@istruzione.it**ceic8ax00c@pec.istruzione.it*[*www.icmignanomlmarzano.edu.it*](http://www.icmignanomlmarzano.edu.it/)

MODULO DI CONSENSO INFORMATO

Al Dirigente Scolastico ……………………………..

I sottoscritti, , 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 il ………………………………………………….. e pubblicata sul sito: [*www.icmignanomlmarzano.edu.it*](http://www.icmignanomlmarzano.edu.it/)

 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.

 li, / /

In fede Firme

Genitore/Tutore Genitore/Tutore

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 .........................................................

Modello INF\_CONS\_ANS [www.gdpristruzione.it](http://www.gdpristruzione.it/) Rev. 1.1 01/06/2022