



presidenza e segreteria c/o plesso Staffetti viale della Stazione – 54100 Massa MS | tel. 0585 41775 | fax 0585 887291

plesso Malaspina via Palestro 43 – 54100 Massa MS | tel. 0585 42079 | fax 0585 812865

plesso Turano via Aurelia (fraz. Turano) – 54100 Massa MS | tel. 0585 488326 (primaria) | tel. 0585 488398 (infanzia)

e-mail msic81800c@istruzione.it | PEC msic81800c@pec.istruzione.it | web <http://www.malaspinastaffetti.gov.it/>

CODICE MECCANOGRAFICO **MSIC81800C** – CODICE FISCALE **92018270451**

pagina 1 di 1

MODULO DI CONSENSO INFORMATO

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Malaspina Staffetti

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 oppure pubblicata sul sito web <http://www.malaspinastaffetti.gov.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.

Massa, lì _____

In fede

Firma

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