MODULO DI RECESSO DEL CONSENSO
reso dai genitori / tutori / alunni maggiorenni

I/Io sottoscritti/o

_____

In qualità di genitori/tutori dell'alunno/a - studente maggiorenne (di seguito, "**Studente"**):

_____, iscritto alla classe _____ sez. ____ dell'Istituto Istruzione Superiore "F. Da Collo" di Conegliano (di seguito, il "**Titolare**" o la "**Scuola**"),

DESIDERANO/DESIDERO RITIRARE IL CONSENSO

al trattamento dei dati personali dello Studente, che era stato concesso in precedenza alla Scuola, per la pubblicazione dei Dati Personali dello Studente al fine di documentare e divulgare le attività del Titolare attraverso il sito web istituzionale e/o i seguenti canali social della Scuola

_____.

Il ritiro del consenso non pregiudica la liceità delle attività di trattamento finora eseguite dal Titolare.

Luogo e data _____

_____ _____

(firme di entrambi i genitori*/ Tutori - Studente maggiorenne)

*Nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale - consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità a i sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.