

## MODULO DI CONSENSO INFORMATO

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "F.lli Mercatini di Fossombrone

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 il.....

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.

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 .....