

**Acquisizione dell'autorizzazione alla comunicazione di dati personali
degli studenti minorenni dell'Istituto di Istruzione Superiore "Guglielmo Marconi"**
(Regolamento UE n.2016/679)

I sottoscritti _____ e _____, genitori
dell'alunno/a _____, nato/a a _____ il _____ iscritto/a alla
classe _____ sezione _____ plesso _____ per l'anno scolastico 20____/20____, dichiarano di aver
ricevuto le informazioni di cui agli artt. 13-14 del Regolamento UE n.2016/679 e:

- ☐ autorizzano ☐ non autorizzano

la comunicazione ad eventuali soggetti esterni anche privati e per via telematica di dati relativi agli esiti scolastici,
intermedi e finali, che riguardano il proprio figlio ed altri dati personali considerati non appartenenti a particolari categorie
né relativi a condanne e reati, pertinenti in relazione alle predette finalità e indicati nell'informativa.

Luogo e Data _____

Firma di entrambi i genitori

**Modifica/revoca dell'autorizzazione alla comunicazione di dati personali
degli studenti minorenni dell'Istituto di Istruzione Superiore "Guglielmo Marconi"**
(Regolamento UE n.2016/679)

I sottoscritti _____ e _____, genitori
dell'alunno/a _____, nato/a a _____ il _____ iscritto/a alla
classe _____ sezione _____ plesso _____ per l'anno scolastico 20____/20____, dichiarano di aver
ricevuto le informazioni di cui agli artt. 13-14 del Regolamento UE n.2016/679 e **revocano l'autorizzazione alla
comunicazione** ad eventuali soggetti esterni anche privati e per via telematica di dati relativi agli esiti scolastici,
intermedi e finali, che riguardano il proprio figlio ed altri dati personali considerati non appartenenti a particolari categorie
né relativi a condanne e reati, pertinenti in relazione alle predette finalità e indicati nell'informativa

☐ SI ☐ NO.

Luogo e Data _____

Firma di entrambi i genitori
