



"A.S. AOSTA" Istituto Comprensivo

Via Cecati n°12 - 42123 Reggio Emilia

Tel.: 0522/585947 - Fax: 0522/451724

e-mail: reic84500g@istruzione.it

Pec: reic84500g@pec.istruzione.it

C.F.: 91160330352 - C.M.: REIC84500G

I sottoscritti _____ e

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ nell'A.S. _____

- **dichiarano di avere preso visione dell'informativa estesa ex art. 13 e 14 Reg. UE 679/2016** (barrare la casella)

e di

- **di esprimere il consenso al trattamento dei dati del minore per ogni fine di cui art. 6 lett. b del Reg. Ue 679/16 (misure precontrattuali).** (barrare la casella)
- **di NON esprimere il consenso al trattamento dei dati del minore per ogni fine di cui art. 6 lett. b del Reg. Ue 679/16 (misure precontrattuali).** (barrare la casella)

Firma _____ (padre)

Firma _____ (madre)

Oppure

Il/La sottoscritto/a genitore _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono "il consenso di entrambi i genitori".

Firma _____

luogo e data _____