



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
ANTONIO MEUCCI



**MODULO DI CONSENSO INFORMATO**

Al Dirigente Scolastico  
IIS MEUCCI di Massa

I Sottoscritti, Sig. \_\_\_\_\_ Sig.ra \_\_\_\_\_  
in qualità di Genitori/Tutori del/la minore \_\_\_\_\_  
Classe \_\_\_\_\_ dell' Istituto scolastico \_\_\_\_\_  
vista l'Informativa relativa alla Privacy Famiglie/studenti pubblicata sul sito dell'Istituto a [questa pagina](#)

- 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 , li \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_