**MODULO DI CONSENSO**

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DEGLI UTENTI

I sottoscritti ………………………………. e ………………………………...., in qualità di genitori dell’alunno …………………………… frequentante la classe ……….. dell’Istituto Santa Dorotea scuola “Paola Frassinetti” acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento europeo 2016/679:

* prestano il loro consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella informativa allegata di cui al punto 3 a):

□ SI □ NO

* prestano il loro consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella informativa allegata di cui al punto 3 b) (facoltativo):

 □ SI □ NO

Data ……………………., lì ……………………

 Firme

……………………………

……………………………