



LICEO SCIENTIFICO STATALE "GALILEO FERRARIS"

Corso Montevecchio, 67 - 10129 Torino - Tel. 011/ 56.28.394/395
E-mail: TOPS04000B@istruzione.it - PEC: TOPS04000B@pec.istruzione.it
Sito web: www.liceogalfer.it - Codice Scuola TOPS04000B - C.F. 80093100016

MODULO DI RECESSO DEL CONSENSO RILASCIATO DALL'INTERESSATA/O MAGGIORENNE

La/Il sottoscritta/o nata/o a (.....),
il/...../....., residente a (.....), in via
in qualità di

- ☐ ALLIEVA/O MAGGIORENNE
- ☐ DIPENDENTE A TEMPO DETERMINATO/INDETERMINATO

presso il Liceo Scientifico Statale "Galileo Ferraris" di Torino per l'a.s.

dichiara

di ritirare il consenso al trattamento dei dati personali rilasciato a codesto Istituto.

Pertanto, l'Istituto non ha più il mio consenso al trattamento dei miei dati personali al fine di
..... (specificare i
motivi legittimi del trattamento dei dati personali), che era stato concesso in precedenza
utilizzando l'apposito modulo.

Il ritiro del consenso non pregiudica la liceità delle attività di trattamento finora eseguite.

....., lì

Firma dell'interessata/o
