

MODULO 9

**INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART. 13-14-15 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION
REGULATION) 2016/679
SCAMBIO DATI RELATIVI ALLA SITUAZIONE VACCINALE**

Cognome e Nome dell'alunno/a _____

Classe _____

FIRME PER CONSENSO/ PRESA VISIONE

Data _____

Firma del genitore/tutore 1

Firma del genitore/tutore 2

Qualora il modulo in oggetto sia firmato da un solo genitore, si intende che la scelta del singolo genitore/tutore sia stata condivisa. In caso di unico firmatario, nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi genitori, il sottoscritto, genitore unico firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la compilazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt 316,337,337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.