Codice: EST-RDT-03

ISTITUTO SUPERIORE "CARLO ALBERTO DALLA CHIESA" – AFRAGOLA (NA)

RICHIESTA DI RETTIFICA, LIMITAZIONE O CANCELLAZIONE DEI DATI PERSONALI
(Artt. 16, 17 e 18 del Regolamento (UE) 2016/679 – GDPR)

Oggetto del modulo
Il presente modulo consente all'interessato di richiedere la rettifica di dati personali inesatti, la cancellazione dei dati o la limitazione del trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente.

DATI DELLO STUDENTE
Cognome e nome _____
Luogo e data di nascita _____ Codice fiscale_____
Indirizzo _____
E-mail _____ Telefono (facoltativo) _____
Classe _____ / Sezione _____
☐ **Studente maggiorenne**
☐ **Studente minorenne**

DA COMPILARE SOLO IN CASO DI STUDENTE MINORENNE
Genitore / Esercente la responsabilità genitoriale / Tutore / Curatore
Cognome e nome _____
Indirizzo _____
E-mail _____ Telefono (facoltativo) _____

RICHIESTA
☐ Rettifica dei dati personali
☐ Limitazione del trattamento
☐ Cancellazione dei dati personali

DATI O TRATTAMENTI INTERESSATI
Indicare i dati personali o i trattamenti cui si riferisce la richiesta.

_____
_____
_____
_____

MOTIVAZIONE
Descrivere sinteticamente le ragioni della richiesta.

_____

_____

_____

_____

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

☐ Documento di identità ☐ Documentazione a supporto ☐ Delega (se presente)

☐ Altro _____

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto dichiara che le informazioni fornite sono veritiere e chiede che la presente richiesta sia esaminata nei termini previsti dalla normativa vigente.

SOTTOSCRIZIONE

Luogo _____ Data _____

☐ **Studente maggiorenne**

Firma _____

☐ **Genitore / esercente la responsabilità genitoriale** *(in caso di studente minorenne)*

Firma _____

Informativa: I dati personali raccolti mediante il presente modulo sono trattati dall'Istituto nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e della normativa nazionale vigente. L'informativa completa è disponibile sul sito istituzionale e presso gli uffici dell'Istituto.

SEZIONE RISERVATA ALL'ISTITUTO

Campo	**Compilazione**
Data di ricezione	
Protocollo	
Ufficio competente	
Responsabile dell'istruttoria	
Data del riscontro	
Esito	☐ Accolta ☐ Accolta parzialmente ☐ Rigettata
Annotazioni	