**MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO AL TRATTAMENTO** **DATI PERSONALI**

Il sottoscritto ……………………………....................................................................................., nato a ……………………..……………………………………..… il ……………………….……........….., residente in …………………………………………….…..

ai sensi dell’art. 7 del Testo Unico in materia di trattamento di dati personali di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196,

**chiede**

di essere informato sull’identità dei responsabili e sulle finalità e modalità del trattamento svolto da codesto Istituto Scolastico

**chiede inoltre di ottenere**

senza ritardo (*barrare la casella che interessa*)

 a) la conferma dell’esistenza o meno di dati che lo riguardano

b) la cancellazione dei dati perché trattati in violazione dell’art. ...…………………………….…..

c) la trasformazione in forma anonima perché in violazione legge...……………………………….

d) il blocco dei dati per violazione delle disposizioni ……………....…………………………………

 e) l’aggiornamento ..............................................................................……………………………..

f) la rettificazione ...............................................................................……………………………...

g) l’integrazione ..................................................................................………………………………

Dichiara di opporsi al trattamento dei dati che lo riguardano per i seguenti motivi:

...................................................................................................................................................

…...............................................................................................................................................

Casamassima, …..........................

 Firma dell' Interessato