

## MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO AL TRATTAMENTO

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:

.....  
.....

Li, .....

Firma dell' Interessato

.....