

ALLEGATO 4 - DICHIARAZIONE DEL SOGGETTO CONTROINTERESSATO

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo "Piazza Winckelmann"

Riferimento notifica prot. n.[Inserire numero di prot. e data della notifica inviata che le ha inviato la scuola]

Il/La sottoscritto/a[Nome e Cognome]

nato/a a[Luogo di nascita] il [Data di nascita]

in qualità di:

☐ diretto/a interessato/a

☐ genitore / esercente la responsabilità genitoriale sul minore
[Nome e Cognome dell'alunno/a],

in merito alla richiesta di accesso agli atti relativa ai documenti nei quali il/la sottoscritto/a (o il minore rappresentato) viene citato/a o che comunque lo/la riguardano,

☐ **ESPRIME IL PROPRIO ASSENSO** all'ostensione (consegna/visione) dei documenti richiesti al richiedente.

☐ **ESPRIME LA PROPRIA OPPOSIZIONE** all'ostensione dei documenti richiesti per i seguenti motivi legati alla tutela della riservatezza, alla protezione dei dati personali o ai propri interessi economici e commerciali (Suoi o del minore rappresentato) [*Spiegare brevemente i motivi dell'opposizione, ad esempio: presenza di dati sensibili sulla salute, situazioni personali delicate, ecc.*]:

ACCETTAZIONE DEL CANALE DI COMUNICAZIONE (PEO) (se pertinente)

Consapevole del valore legale della presente dichiarazione, ai sensi delle norme vigenti in materia di amministrazione digitale,

DICHIARA

di accettare e autorizzare l'utilizzo dell'indirizzo di posta elettronica ordinaria (PEO) dal quale viene inviata la presente comunicazione per tutte le notifiche e i provvedimenti relativi al presente procedimento amministrativo.

Data,

Firma del Controinteressato (o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

Si allega obbligatoriamente:

- Copia del documento di identità del firmatario in corso di validità