

## ALLEGATO A

### MODULO DI ESERCIZIO DEL DIRITTO DI OPPOSIZIONE / OPT-OUT

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore/esercente responsabilità genitoriale dello studente

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di esercitare il diritto di opposizione in relazione ai seguenti utilizzi dei sistemi di Intelligenza Artificiale:

- utilizzo per finalità ulteriori rispetto alla didattica ordinaria
- eventuale utilizzo dei dati per miglioramento o addestramento modelli
- altre specifiche attività: \_\_\_\_\_

Dichiara di essere consapevole che tale richiesta non comporterà alcuna penalizzazione per lo studente.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_