



I.I.S. "G. D'ALESSANDRO"



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



CONSENSO PER STUDENTE MINORENNE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, residente in via _____ città _____ prov. _____ e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, residente in via _____ città _____ prov. _____

GENITORI/TUTORI LEGALI

dello studente _____ nato/a _____ il
_____, residente _____ a _____
via _____ frequentante la classe _____ della scuola

DICHIARA/NO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

sopra riportata ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

AUTORIZZA/NO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI

per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "PON per la scuola. Competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020".

Data ____ / ____ / ____

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

N.B. Qualora firmi uno solo dei genitori si prega di compilare la parte sottostante.

Il Sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245 / 2000, dichiara di avere effettuato la scelta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.



I.I.S. "G. D'ALESSANDRO"



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



CONSENSO PER STUDENTE MAGGIORENNE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il

_____, residente in via _____ città _____

prov. _____ frequentante la classe _____ della scuola _____

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

sopra riportata ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, e

AUTORIZZA LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI

per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "PON per la scuola. Competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020".

Data ____ / ____ / ____

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Firma dello studente _____