



## 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 a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in

via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola Secondaria Statale di 1° grado "San Giovanni Bosco" di Trentola Ducenta (CE)

**DICHIARANO 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,

**AUTORIZZANO 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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

