



**Al Dirigente scolastico
IC 7 Bologna**

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/studentessa _____

Il/la

sottoscritto/a

nato/a a _____

il _____

residente in via _____

città _____ prov. _____

frequentante la classe _____

della scuola _____

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

allegata (prot. n del) e reperibile anche sul sito web dell'IC 7 nella sezione PON, 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
