

**MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
STUDENTE MAGGIORENNE**

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

il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

in qualità di GENITORE/STUDENTE MAGGIORENNE/DOCENTE/ATA (*barrare il caso che interessa*),

acquisite le informazioni dovute ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, autorizza la raccolta e il trattamento dei dati necessari per la partecipazione al Progetto "Città invisibili" - Avviso pubblico "Il linguaggio cinematografico e audiovisivo come oggetto e strumento di educazione e formazione" – Azione C) "Visioni Fuori-Luogo".

Data ___ / ___ / ___

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

Firme dei genitori/tutori