**ALLEGATO C**

**STUDENTE MINORENNE *(compilazione a cura dei genitori/tutori)***

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

dell'allievo/a nato/a

 il , residente a via frequentante la classe della scuola

acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003, 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 necessari per l’accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall’Autorità di Gestione nell’ambito del “Programma Operativo Nazionale (PON E POC) “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 finanziato con FSE E FDR Asse I – Istruzione –AZIONI 10.1.1A E10.2.2A”.**

Data / /

Firme dei genitori/tutori (\*)

(\*) **Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore si intende che la scelta sia stata condivisa.**