# ALLEGATO B

**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

Dell’alunno/a nato/a il , residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Liceo “Quinto Ennio”

# DICHIARANO DI AVER PRESO VISIONE DELL’INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

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/tutoriale nei confronti del minore,

# AUTORIZZANO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI

per l’accesso alle attività formative del progetto di cui al PNRR Missione 4 – Istruzione e ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università – Investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi – Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche” (D.M. 65/2023).

Data / /

# Si allegano copie dei documenti di identità in corso di validità

Firma dei genitori/Esercenti la responsabilità genitoriale

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