

# **Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

(Articoli 13 e 23 del D. Lgs 196/2003 modificati dal D. Lgs 191/2018)

Il/la sottoscritto/a

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Genitore/Tutore dello/a studente

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

(prov.) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (del

genitore/tutore) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

## **Autorizza**

Ai sensi ed agli effetti del D. Lgs 196/2003 modificato dal D. Lgs 191/2018, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_