

CONSENSO INFORMATO, PARTECIPAZIONE E TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Progetto “Dalla scrittura alla scena”

CONSENSO PER GLI STUDENTI DI

1F-1G-2G-2R-3F-3G

per l'anno scolastico 21/22

Il/la sottoscritto/a genitore/tutore _____,

nato/a il _____ a _____ prov. _____ residente a

_____ Via _____ prov. _____

tel. _____ email _____ e

Il/la sottoscritto/a genitore/tutore _____,

nato/a il _____ a _____ prov. _____ residente a

_____ Via _____ prov. _____

tel. _____ email _____

dell'alunno/a _____ nato/a a _____

il _____ frequentante la classe _____ sez. _____ indirizzo _____

telefono _____ email _____

vengono informati sulle attività e finalità del progetto **“Dalla scrittura alla scena”** istituito presso l'IC Ilaria Alpi e rivolto agli alunni delle classi I, II e III del tempo prolungato del Plesso Tre Castelli

e autorizzano il/la proprio/o figlio/a:

- **a partecipare alle attività previste dal progetto stesso al costo di 64 euro annuali**

Per prestazioni rivolte a minori di 18 anni, il consenso informato è sempre richiesto ad entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale secondo quanto precisato nell'art. 31 del C.D.

I sottoscritti, nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore sopra indicato:

avendo ricevuto apposita informativa professionale e informazioni adeguate in relazione ai fini e alle modalità della stessa,

autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività del progetto **“Dalla scrittura alla scena”**

• avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali, esprimono il proprio libero consenso al trattamento degli stessi ai sensi del GDPR 2016/679.

Luogo e data _____

Firma padre/tutore _____

Firma madre/tutore _____

CONSENSO INFORMATO, PARTECIPAZIONE E TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Progetto “Dalla scrittura alla scena”

CONSENSO PER STUDENTI di 2 F

per l'anno scolastico 21/22

Il/la sottoscritto/a genitore/tutore _____,

nato/a il _____ a _____ prov. _____ residente a

_____ Via _____ prov. _____

tel. _____ email _____ e

Il/la sottoscritto/a genitore/tutore _____,

nato/a il _____ a _____ prov. _____ residente a

_____ Via _____ prov. _____

tel. _____ email _____

dell'alunno/a _____ nato/a a _____

il _____ frequentante la classe _____ sez. _____ indirizzo _____

telefono _____ email _____

vengono informati sulle attività e finalità del progetto **“Dalla scrittura alla scena”** istituito presso l'IC Ilaria Alpi e rivolto agli alunni delle classi I, II e III del tempo prolungato del Plesso Tre Castelli

e autorizzano il/la proprio/o figlio/a :

- **a partecipare alle attività previste dal progetto stesso al costo di 32 euro annuali**

Per prestazioni rivolte a minori di 18 anni, il consenso informato è sempre richiesto ad entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale secondo quanto precisato nell'art. 31 del C.D.

I sottoscritti, nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore sopra indicato:

avendo ricevuto apposita informativa professionale e informazioni adeguate in relazione ai fini e alle modalità della stessa,

autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività del progetto **“Dalla scrittura alla scena”**

• avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali, esprimono il proprio libero consenso al trattamento degli stessi ai sensi del GDPR 2016/679.

Luogo e data _____

Firma padre/tutore _____

Firma madre/tutore _____