

**ALLEGATO C – “Mobilità di gruppo” - PROGRAMMA ERASMUS+ - AZIONE  
KA1 – SETTORE SCUOLA.  
INFORMATIVA EX ARTICOLO 13 D.LGS 196 DEL 2003**

**DA COMPILARE A CURA DEL GENITORE / TUTORE PER LO/A  
STUDENTE/ESSA MINORENNE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ genitori/tutori legali dello/a studente/essa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ dell'Istituto di Istruzione Superiore "E. Torricelli"

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/della 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 delle attività del Programma Erasmus+, nel rispetto del Codice sulla Privacy.

Autorizzano, inoltre, il minore a frequentare la scuola negli orari pomeridiani per svolgere le suddette attività, a divulgare foto e riprese, contenenti immagini del/della minore, effettuate durante le attività del progetto di Internazionalizzazione nell'ambito del Programma Erasmus+, dichiarano di essere stati/e informati/e che la pubblicazione potrà avvenire anche a mezzo Internet; di essere consapevoli che la diffusione delle immagini avverrà senza fini di lucro, nonché come documentazione di un momento positivo per la comunità scolastica e nell'ambito delle finalità istituzionali della scuola. L'utilizzo delle immagini è da considerarsi in forma del tutto gratuita.

li, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori/tutori

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

**INFORMATIVA EX ARTICOLO 13 D.LGS 196 DEL 2003**

**DA COMPILARE A CURA del/la partecipante maggiorenne**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

| \_\_\_\_\_ | il | \_\_\_\_\_ |, residente a |  
| \_\_\_\_\_ | in via/piazza | \_\_\_\_\_ |  
prov. | \_\_\_\_\_ | frequentante la classe | \_\_\_\_\_ | sezione | \_\_\_\_\_ | indirizzo | \_\_\_\_\_ |  
dell'Istituto di Istruzione Superiore "E. Torricelli" codice fiscale | \_\_\_\_\_ |  
\_\_\_\_\_ | autorizza la raccolta e il trattamento dei dati necessari per  
l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato nell'ambito del programma  
Erasmus+, nel rispetto del Codice sulla Privacy.

li, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_