



*Alla Dirigente Scolastica
Istituto di Istruzione Superiore "E. Torricelli"
miis101008@istruzione.it*

**ALLEGATO C – “Mobilità di breve durata” - 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+.

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+.

lì, _____

Firma
