## ALLEGATO C

**STUDENTE MINORENNE *(compilazione a cura dei genitori/tutori)***

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'allievo/a_____nato/a
_____il_____, residente a _____
via_____frequentante la classe_____della scuola ___

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 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 del PON CARE: Realizzazione di percorsi formativi volti a favorire l'inclusione degli alunni e alunne, delle studentesse e degli studenti provenienti dall' ucraina nel nuovo contesto scolastico e sociale, anche attraverso un rafforzamento delle competenze chiave, in attuazione del decreto del Ministro dell'istruzione e del merito 15 febbraio 2023, n. 25.**

Data_____/___/___

Firme dei genitori/tutori (*)

_____

_____

(*) **Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore si intende che la scelta sia stata condivisa.**