

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
**(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
indirizzo: \_\_\_\_\_;

La sottoscritta \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
indirizzo: \_\_\_\_\_;

genitori/e dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

**GENITORI/TUTORI LEGALI**

dello studente \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto Biagio Pascal

dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

**AUTORIZZANO**

ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali del proprio figlio/a ,forniti per lo svolgimento del corsosulla sicurezza negli ambienti di lavoro, sulla piattaforma ANFOS.

.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Per gli studenti maggiorenni

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

AUTORIZZA ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti per lo svolgimento del corso sulla sicurezza negli ambienti di lavoro, sulla piattaforma ANFOS.

DATA \_\_\_\_\_ (Firma leggibile) \_\_\_\_\_