**Da allegare al google moduli entro il giorno 20 novembre 2024**

 **STUDENTI MINORENNI**

NOI SOTTOSCRITTI …………………………………………………………………………………………………………………………

GENITORI di ……………………………………………………………………… frequentante la classe ………… sezione ……… indirizzo ……………………………… nato/a a …………………………………………………… il ………/………/……… e residente a ……………………………………………………………………………………………………………… in via/piazza

……………………………………………………………………………………………………………… n. …………………………

dichiara con piena consapevolezza di prestare/non prestare il proprio consenso affinché il figlio/a possa accedere **al percorso “Corso di formazione software gestionale ” di 20 ore totali.**

Si informa che i dati dell’alunno saranno trattati ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 nell’ambito ed esclusivamente per le finalità del progetto PNRR STEM 4 everybody.

Luogo e data ……………………………………………………

 Firma dei genitori

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………



**STUDENTI MAGGIORENNI**

IO SOTTOSCRITTO/A ……………………………………………………………………………………………………………………… frequentante la classe ………… sezione ……… indirizzo ……………………………… nato/a a …………………… …………………………………………………… il ………/………/……… e residente a ………………………………………………

………………………………………………………………………… in via/piazza …………………………………………………………

……………………………………………………………………………… n. …………………………

dichiara di aver compreso quanto qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare/non prestare il proprio consenso per accedere **al percorso“Corso di formazione software gestionale ” di 20 ore totali.**

 Si informa che i dati dell’alunno saranno trattati ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 nell’ambito ed esclusivamente per le finalità del progetto PNRR STEM 4 everybody.

Luogo e data ……………………………………………………

 Firma dello studente

…………………………………………………………………