

**STUDENTE MAGGIORENNE**

Cognome

Nome

nato/a a

il

residente in via

città

prov.

frequentante la classe

dell'Istituto scolastico

del Comune di

acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, autorizza la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l'accesso alle attività formative del progetto in intestazione.

Luogo, data

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Firma dello studente