



Università
Ca' Foscari
Venezia

Consenso partecipazione progetto "Mettiamoci alla Prova" per studenti minorenni

Io sottoscritto nato/a a
 prov. il residente a
 CAP via n.,
 Tel....., Cell, email.....

in qualità di genitore/affidatario/esercente la patria potestà/tutore di

.....
 nato/a a..... il .../.../..... C.F.

esprimo il mio consenso

anche in nome e per conto dell'altro genitore/affidatario/tutorare o eventuale altro soggetto esercitante la potestà, alla partecipazione di mio/a figlio/a alle attività prevista progetto "Mettiamoci alla Prova" come prenotazione online di cui ho preso visione.

Si allega copia del documento di identità valido

_____, il _____ Firma.....

Il/la sottoscritto/a esprime il consenso all'utilizzo dei dati personali trasmessi, ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003, n.196, per gli adempimenti connessi all'attuazione del Progetto "Mettiamoci alla prova" dell'Università Ca' Foscari Venezia".

_____, il _____ Firma.....