

Al Dirigente Scolastico

dell’ITST “J.F.Kennedy”

Via Interna, 7

33170 - Pordenone

PNTF01000A@istruzione.it

*Autorizzazione all’utilizzo dei dati personali e degli elaborati*

*Gara Nazionale Meccanica - Meccatronica 2025*

|  |
| --- |
| **(parte da compilare, in caso di studente minorenne)**I sottoscrittiCognome Nome \_\_\_ \_\_nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov(\_\_\_\_) Cognome Nome \_\_\_ \_\_nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov(\_\_\_\_) esercenti la responsabilità genitoriale sul minore:Cognome Nome \_\_\_ \_\_nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov(\_\_\_\_)  |

|  |
| --- |
| **(parte da compilare a cura dello studente, se maggiorenne)**Il/La sottoscritto/aCognome Nome \_\_\_ \_\_nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov(\_\_\_\_)  |

|  |
| --- |
| * AUTORIZZO
* NON AUTORIZZO

L’ITST” J.F. Kennedy “al trattamento dei dati personali dello studente per tutte le attività connesse alla Gara Nazionale di Meccanica - Meccatronica 2025 che si svolgerà il 7 e l’8 maggio 2025 presso lo stesso Istituto.  |

|  |
| --- |
| * AUTORIZZO
* NON AUTORIZZO

L’ITST” JF Kennedy a pubblicare i dati/filmati/foto relativi allo svolgimento ed ai risultati della Gara Nazionale di Meccanica - Meccatronica 2025 sia sul sito dell’Istituto, sia su organi di stampa locali a scopo informativo e divulgativo. |

|  |
| --- |
| * AUTORIZZO
* NON AUTORIZZO

Il trattamento dei dati personali per tutte le operazioni amministrative inerenti le procedure della Gara, nonché l’inserimento nell’Albo Nazionale delle eccellenze pubblicato da INDIRE ai sensi dell’art. 4 del D.l.vo 262/2007. |

 , lì

*FIRMA DEI DICHIARANTI*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*FIRMA DELLO/A STUDENTE/SSA*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*