

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE STUDENTI – PARTECIPAZIONE AL LABORATORIO FORMATIVO
"INVENTORI DI FUTURO: DALL'IDEA ALLE PROFESSIONI DEL DOMANI" PRESSO IL
DIPARTIMENTO DI SCIENZE COGNITIVE, PSICOLOGICHE, PEDAGOGICHE E DEGLI
STUDI CULTURALI DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MESSINA – PROGETTO
CONSAPEVOLMENTE.**

Il sottoscritto genitore /tutore, nato il.....
a.....(.....) residente a.....
(.....) in via/piazza..... n. CAP
Telefono Cell..... e-mail

Il sottoscritto genitore/tutore, nato il.....
a.....(.....) residente a.....
(.....) in via/piazza..... n. CAP
Telefono Cell..... e-mail

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a, nato il
a..... (...) residente a (...)in
via/piazzan. CAP
frequentante nell'a.s. 2025/26 la classe..... sez. Secondaria Plesso

**a recarsi, giovedì 14 maggio 2026, presso il Dipartimento di Scienze Cognitive, Psicologiche,
Pedagogiche e degli Studi Culturali dell'Università degli Studi di Messina per partecipare al
Laboratorio formativo "INVENTORI DI FUTURO: Dall'idea alle professioni del domani"
(Modulo B), nell'ambito del Progetto Consapevolmente.**

**La partenza da scuola in autobus è prevista alle ore 08:00 dalla sede di C/da Santa Lucia di
Capo d'Orlando e alle ore 08:15 dal piazzale antistante il campo sportivo di Brolo. Il rientro è
previsto alle ore 15:00/15:15 circa nei punti di ritrovo sopra menzionati.**

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del Dirigente Scolastico, informa che, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE "relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (di seguito anche "GDPR"), i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto nonché per la rendicontazione all'Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa serviranno esclusivamente per gli scopi indicati in premessa.

ACCONSENTE

Al trattamento dei dati del/della proprio/a figlio/a che saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste nell'ambito del progetto in oggetto.

_____, _____

Firme dei genitori

Firma dello/astudente/ssa