

**Richiesta di partecipazione ai
CAMPIONATI INTERNAZIONALI di Giochi Matematici**

STUDENTE MINORENNE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____, residente in via _____
città _____ prov. _____ e _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____, residente in via _____
città _____ prov. _____

genitori/tutori legali

dell'allievo/a _____
nato/a _____ il _____, residente a _____
via _____

frequentante _____ la _____ classe _____ della _____ scuola

_____ acquisite le informazioni relative ai Campionati Internazionali dei Giochi Matematici ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 e della normativa nazionale (artt. 13 e 23 del D.L.gs. n. 196/2003), con la sottoscrizione del presente modulo, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della responsabilità genitoriale/tutoria nei confronti del minore, autorizzano la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l'iscrizione ai Campionati Internazionali dei Giochi Matematici nell'ambito delle attività Giochi Matematici -Università Bocconi.

Data ____ / ____ / ____

Firme dei genitori/tutori

In caso di firma di un solo genitore

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Luogo e data

Nome e cognome del genitore/tutore/ esercente le
responsabilità genitoriale

firma