

## COMUNE DI AREZZO

*Servizio Welfare, Educazione  
e Servizi al Cittadino*

Ufficio Immigrazione,  
Integrazione e Pari  
Opportunità

### ALLEGATO A

#### **SCHEDA E LIBERATORIA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO "NOI@VOI 3.0 - VIOLENZA DI GENERE"**

Il presente modulo è da compilare ed inviare **entro il 10 APRILE 2026** al seguente indirizzo  
[ufficiopariopportunita@comune.arezzo.it](mailto:ufficiopariopportunita@comune.arezzo.it)

**Il consenso deve essere espresso da ENTRAMBI i genitori o dal genitore esercente l'esclusiva potestà  
genitoriale o, in mancanza di essi, dal tutore.**

Il/la sottoscritto/a (Nome- cognome) \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ e

Il/la sottoscritto/a (Nome- cognome) \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

in qualità di genitori/tutore della **studentessa/studente** \_\_\_\_\_ (nome/cognome)

frequentante l'Istituto Comprensivo \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**DOCENTE referente per il bando** \_\_\_\_\_ **Mail** \_\_\_\_\_

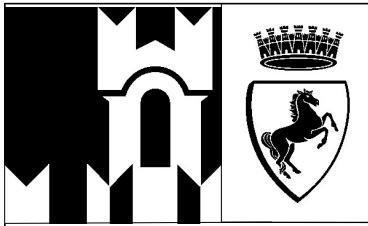
#### **DICHIARA/DICHIARANO**

la propria volontà di far partecipare lo/la studente/ssa al **Bando "Noi@Voi 3.0 - Violenza di genere"**

nella seguente categoria (SCEGLIERE UNA SOLA CATEGORIA):

**E L A B O R A T I A R T I S T I C I**

**E L A B O R A T I L E T T E R A R I**



## COMUNE DI AREZZO

*Servizio Welfare, Educazione  
e Servizi al Cittadino*

Ufficio Immigrazione,  
Integrazione e Pari  
Opportunità

### AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di genitori/tutore di \_\_\_\_\_

### DICHIARA/DICHIARANO

- **di aver preso visione dell'Informativa** ai sensi dell'art. 12 e ss. regolamento UE 679/2016 e del d. lgs. n. 196/2003 come modificato dal d. lgs. n. 101/2018 – **ALLEGATO C** - e di autorizzare al trattamento dei dati del minore ai fini della gestione bando "**Noi@Voi 3.0 - Violenza di genere**" per tutti gli adempimenti necessari all'organizzazione e allo svolgimento del concorso.
- di aver preso visione dell'**Avviso del Bando** e di accettarne incondizionatamente **tutte le disposizioni** .

Il/I dichiarante/i, consapevole/i delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_