



Autorizzazione di chi esercita la responsabilità genitoriale per il trattamento dei dati personali e per il compimento degli atti di carriera

Il/la sottoscritto/a - I sottoscritti

(nome e cognome) _____

nato/a il _____ a _____

In qualità di:

- Genitore esercente la responsabilità genitoriale
- Tutore

e (nome e cognome) _____

nato/a il _____ a _____

in qualità di secondo genitore esercente la responsabilità genitoriale (se presente)

DICHIARA

Di autorizzare l'Università degli Studi di Padova al trattamento dei dati personali di
(nome e cognome del minore) _____

nato/a il _____ a _____

e di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Reg. UE 2016/679
(Regolamento generale sulla protezione dei dati), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche
con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente
dichiarazione viene resa, così come riportato al seguente indirizzo: <http://www.unipd.it/privacy>.

DICHIARA INOLTRE

di approvare l'iscrizione del minore al seguente corso di studi:

_____.

Nella consapevolezza delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non
corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiarano di agire in osservanza delle
disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Luogo, data e firma dell'esercente la responsabilità genitoriale

Luogo e data Firma dell'eventuale secondo genitore esercente la responsabilità genitoriale

Il modulo va firmato dal/i dichiarante/i e inviato in formato PDF alla mail
pratiche.immatricolazioni@unipd.it unitamente al documento di identità del/i dichiarante/i in
corso di validità, entro le scadenze di immatricolazione indicate nel relativo avviso/bando di
ammissione: www.unipd.it/avvisi-ammissione-corsi.