

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,

studente candidato maggiorenne

genitori esercenti la responsabilità genitoriale sul/la figlio/a minore \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,

Acconsente

Non acconsente

al trattamento dei dati personali finalizzato alla pubblicazione su riviste e media abitualmente utilizzati (es. quotidiani cartacei, quotidiani on line, facebook, sito della Banca, ecc.) dei nominativi degli assegnatari della borsa di studio.

FIRMA dello studente candidato maggiorenne

\_\_\_\_\_

oppure

FIRMA dei genitori del minore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_