



















## AVVISO DI SELEZIONE STUDENTI PER MOBILITÀ DI GRUPPO PROGETTO ERASMUS+ KA210-SCH-E82C2B62 partenariato su piccola scala

## **CONSENSO dei GENITORI/TUTORI**

II sottoscritto					
Nato a			il		
residente a		_, in			
provincia	carta d'identità				
rilasciata da				_	
La sottoscritta			-		
Nata a			il		
residente a		_, in			
provincia	carta d'identità				
rilasciata da				, in qualità c	li genitori/tutori
dell'alunno/a					

## **CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a possa candidarsi alla selezione per prendere parte ad una mobilità Erasmus+ presso una scuola ospitante europea.

e **DICHIARANO**, nel caso di selezione del proprio/a figlio/a, di autorizzarlo a:

prendere parte ad una mobilità di 5 giorni (+2 di viaggio) per la partecipazione alle attività didattiche che si svolgeranno in Belgio e/o in Lituania

## **DICHIARANO**, inoltre:

- -di essere a conoscenza di quanto contenuto nell'avviso di selezione;
- -di dessere disponibili all'accoglienza, presso il proprio nucleo familiare, di un alunno/a di una delle scuole partner, quando, nel mese di Ottobre 2024 sarà la nostra scuola ad ospitare le delegazioni delle altre 3 scuole partner aderenti al progetto. In caso di non disponibilità la domanda sarà accolta con riserva.



















I sottoscritti autorizzano il trattamento dei propri dati personali e del proprio/a figlio/a ai sensi del GDPR (Regolamento UE 679/2016) e successive modifiche, per le attività connesse con la realizzazione della mobilità. Dichiarano di essere a conoscenza che tali dati verranno condivisi con la scuola e la famiglia ospitante.

Data	Firma	Firma	
Allegati: Fotoc	copia documenti d'identità di entramb	ni i genitori/tutori	