

CONSENSO dei GENITORI/TUTORI

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____,

residente a _____, in _____

provincia _____ carta d'identità _____

rilasciata da _____,

E

La sottoscritta _____

Nata a _____ il _____,

residente a _____, in _____

provincia _____ carta d'identità _____

rilasciata da _____,

in qualità di 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 frequenza in un Istituto scolastico di secondo grado presso una scuola partner dell'Istituto.
- essere ospitato, per la durata della mobilità di 5 giorni (+2 di viaggio), in una famiglia individuata dalla scuola ospitante.

DICHIARANO, inoltre:

-di essere a conoscenza di quanto contenuto nell'avviso di selezione;

-di **essere** **non essere** disponibili all'accoglienza, presso il proprio nucleo familiare, di un alunno/a della scuola europea ospitante. 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:

Fotocopia documenti di identità di entrambi i genitori/tutori