

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 XXXXXX

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 30 giorni (+2 di viaggio) per la frequenza in un Istituto scolastico di secondo grado presso il Lycée Camille Jullian di Bordeaux (Francia). La mobilità verso la Francia verrà effettuata da Gennaio 2025 (data da definire). L'accoglienza dei corrispondenti francesi inizierà si svolgerà dal 17 ottobre al 17 novembre 2024.
- essere ospitato, per tutta la durata della mobilità, 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