

**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 alla mobilità breve di gruppo presso il **Karolinska gymnasiet, Örebro, Svezia**, partner del nostro istituto, **02- 08 febbraio 2025**;
- 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 d'identità di entrambi i genitori/tutori