





CONSENSO DEI GENITORI/TUTORI

	CONDENDO	DLI GLITTOR	HICIORI
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/tu	tori dell'alunno/a		
	•	CHIEDONO	
che il/la proprio/a figlio/a presso una scuola ospitar	•	lla selezione per j	prendere parte ad una mobilità Erasmus+

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 di un altro paese europeo, non necessariamente dello stesso indirizzo di studi;
- 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 disponibilità la domanda sarà accolta con riserva.

europea ospitante. In caso di non

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 USR Toscana, con la scuola e la famiglia ospitante.

Data	Firma
	Firma
Allegati:	
Fotocopia documenti di identità di entrambi i genitori/tu	tori