**CONSENSO DEI GENITORI ALLA PARTECIPAZIONE ALLA MOBILITÀ DEL PROGETTO - ERASMUS+ KA229**

PROGRAMMA ERASMUS+ KA2

PARTENARIATI STRATEGICI PER LO SCAMBIO DI BUONE PRATICHE

«Sustainable Urban Development in Europe»

Nr.2020-1-DE03-KA229-077570\_3

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nome e Cognome del genitore della/o studente)

**c h i e d e**

che il/la proprio figlio/a possa partecipare alla **mobilità in Germania** programmata per il mese di **gennaio 2023** e a tutte le attività previste dall'AZIONE KA229 – PARTENARIATI STRATEGICI PER LO SCAMBIO DI BUONE PRATICHE

**COGNOME E NOME DELLO STUDENTE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CLASSE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RECAPITO TELEFONICO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **E-MAIL** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003 e seguenti.

Firma Tutori

Tutore 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tutore 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_