

**PROGRAMMA ERASMUS+**

**Accreditamento n°** **2020-1-IT01-KA120-VET-008999 – AS 24/25 RETE ENNE VET**

**Borsa PCTO Short-term**

**PROGETTO N.** **2020-1-IT01-KA120-VET-008999**

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE**

# Il/La sottoscritto/a

Nato/a il a residente in (indicare Via, n. civico, Città, Provincia e Stato)

# Genitore/tutore della/o studentessa/e della classe

dell’IPAA “B. Marchino” di Fabro (TR)

# AUTORIZZA

La/Il propria/o figlia/o a presentare domanda di candidatura alla selezione di studenti della classe II A della scuola secondaria di 2° grado IPAA “B. Marchino” per mobilità relative al Progetto Erasmus+ **2020-1-IT01-KA120-VET-008999**

Firma genitori/tutori legali

Il sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la presente autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data

Firma