

Da compilare al computer o in stampatello in ogni sua parte e sottoscrivere.

Tutte le informazioni fornite saranno trattate ai sensi della Legge 196/03 ed avranno validità di DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Consenso Genitori

- Il/La Sottoscritto/a _____ nato a _____
Prov. _____ il _____ residente a _____
CAP _____ Via _____
n. _____

- Il/La Sottoscritto/a _____ nato a _____
Prov. _____ il _____ residente a _____
CAP _____ Via _____
n. _____

In qualità di genitori e/o tutore esercente la responsabilità genitoriale di _____
frequentante la classe _____ della scuola _____.

DICHIARIAMO

- di essere a conoscenza e condividere le disposizioni organizzative previste dal Progetto Erasmus+ **2025-1-IT02-KA121-SCH-000322867**;
- che nostro/a figlio/a, seppur minorenni, ha a nostro parere un grado di maturità da consentirgli/le di partecipare alle attività previste dal progetto;
- di dare il nostro consenso alla partecipazione all'esperienza di mobilità, alle attività preparatorie e alle attività da svolgere al rientro dalla mobilità, previste dal progetto;
- di essere disponibili a fornire informazioni accurate e adeguate circa lo stato di salute di nostro/a figlio/a;
- che nostro/a figlio/a si impegna a rispettare le norme di comportamento concordate tra la scuola di provenienza e quella ospitante per il soggiorno;

Responsabile del procedimento:

Referente del procedimento:
Assistente Amministrativa

- di accettare che possa essere necessario far rientrare nostro/a figlio/a a casa dalla mobilità nelle seguenti circostanze:
 - a. se l'alunno/a mostra un comportamento ritenuto inappropriato o offensivo nei confronti della comunità ospitante, tale da mettere in pericolo lui o altre persone o causare danni alle proprietà;
 - b. per motivi di salute.

Riconosciamo altresì che nei casi (a) e (b), il rimpatrio avverrà sotto la nostra responsabilità e a nostre spese.

Dichiariamo inoltre:

- di acconsentire che nostro/a figlio/a riceva un trattamento medico necessario nonché qualsiasi cura odontoiatrica, medica o chirurgica d'urgenza, compresa l'anestesia o la trasfusione di sangue, se considerata necessaria dalle autorità sanitarie presenti;
- di accettare che l'Istituto di provenienza comunichi i dati relativi a nostro/a figlio/a contenuti nella Domanda di Candidatura all'ente partner. Comprendiamo che le informazioni fondamentali relative a nostro/a figlio/a saranno comunicate anche all'Agenzia Nazionale di provenienza e a quella ospitante incaricate dell'azione Mobilità individuale alla compagnia assicuratrice del Piano assicurativo collettivo nonché alla Commissione europea. Tutti i dati personali saranno trattati come riservati;
- di comprendere che le foto, le riprese e i filmati (le immagini) degli alunni attuali e precedenti che hanno partecipato allo scambio sono occasionalmente utilizzati dalla Commissione europea e/o dalle Agenzie Nazionali per promuovere il programma. Firmando il presente modulo per il consenso dei genitori, concedo alla Commissione europea/all'Agenzia Nazionale il diritto di utilizzare, pubblicare e/o riprodurre estratti delle interviste e lettere, immagini e registrazioni audio dell'alunno tratte durante la sua partecipazione al progetto di mobilità;
- di esonerare l'Istituto da ogni responsabilità per fatti non imputabili a difetto di organizzazione.

Infine i sottoscritti dichiarano:

- di essere disponibili ad ospitare studenti provenienti dalla scuola ospitante in occasione di mobilità in ingresso nell'ambito del Progetto Erasmus+ (scelta non vincolante - selezionare se si vuole manifestare la propria disponibilità)

I sottoscritti esprimono il consenso all'utilizzo dei dati personali trasmessi, anche con strumenti informatici, ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2003 ("Codice della privacy" – Testo unico sulla Privacy della Repubblica italiana), modificato dal Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018, recante Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, per gli adempimenti connessi alla procedura di selezione e per le comunicazioni necessarie all'attuazione delle azioni previste nel progetto.

Responsabile del procedimento:

Referente del procedimento:
Assistente Amministrativa