

**DOMANDA DI MOBILITÀ A BREVE TERMINE Erasmus+**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
e

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

in qualità di genitori dell'alunno/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
iscritto/a alla classe \_\_ sez\_\_\_\_ indirizzo\_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

di far partecipare il/la proprio/a figlio/a alla selezione Programma ERASMUS PLUS e dichiarano  
che il/la figlio/a possiede i requisiti previsti:

- essere regolarmente iscritti nell'anno scolastico 2024/25 alla classe seconda del Liceo Linguistico e classico;
- essere in regola con il pagamento delle tasse di iscrizione previste;
- non aver avuto provvedimenti disciplinari nell'anno scolastico che abbiano causato la sospensione dalla attività didattica;
- essere disponibili ad accogliere lo studente straniero
- motivazione allo studio delle lingue straniere
- disponibilità ed apertura nei confronti di culture e civiltà straniere
- Buone capacità di adattamento alle diverse situazioni e buona autonomia personale e organizzativa

Firma di entrambi i genitori

:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma dello studente

\_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER IL TRATTAMENTO DATI PERSONALI ed UTILIZZO  
IMMAGINI ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I sottoscritti:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
e

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

di prestare consenso incondizionato e senza riserve al trattamento delle informazioni e dei dati personali del proprio figlio Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ alunno dell' IIS G.Romani" iscritto alla classe \_\_\_sez. \_\_\_Indirizzo \_\_\_,  
inclusi quelli cosiddetti "sensibili", relativi alla mia persona e a quella del minore da me rappresentato, nel caso in cui per motivi legali fosse necessario attingere ad una banca dati. Il trattamento delle informazioni che riguardano nostro figlio dovrà essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della nostra riservatezza e dei nostri diritti come del minore rappresentato.

Inoltre, dichiarano di essere a conoscenza che le attività del progetto potranno essere oggetto di servizi fotografici e giornalistici, filmati radio-televisivi, video-registrazioni e pertanto

**AUTORIZZANO**

l'effettuazione dei suddetti servizi, che potrebbero riguardare anche la persona e immagine di nostro/a figlio/a, e senza riserve all'utilizzo dell'immagine del minore da noi rappresentato, in qualunque forma si renda necessaria per la promozione del progetto, sia da parte dell'IIS Romani", sia da suoi partner nell'ambito della sua promozione. La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

Il/la dichiarante

---

(Firma leggibile e per esteso)

Il/la dichiarante

---

(Firma leggibile e per esteso)