

DOMANDA DI MOBILITA 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)