



ISTITUTO COMPRENSIVO DI SERRAMAZZONI

C.M. MOIC816006

C.F. 92015700369

Piazza Torquato Tasso, 7 - 41028 SERRAMAZZONI (MO)

Tel 0536 / 952208

E-mail: Moic816006@istruzione.it moic816006@pec.istruzione.it

Sito internet: <https://iscserramazzoni.gov.it>

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo
Serramazzoni

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE MOBILITA' PREVISTE DAL PROGETTO ERASMUS+ Mobilità Azione Chiave 1 Settore Scuola

2024-1-IT02-KA121-SCH-000210128

Alla scoperta del patrimonio culturale Unesco in Italia, Francia e Svezia



Padre _____

DELL'ALUNNO/A:

COGNOME E NOME DELL'ALUNNO/A _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CLASSE _____ Sez. _____ della scuola secondaria di primo grado "Cavani"

RECAPITI TELEFONICI

Madre _____;

Padre _____;

E-MAIL

Madre _____;

Padre _____

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a possa partecipare alla selezione per essere ammesso/a alla mobilità di gruppo in Svezia o in Francia prevista nel bando per il progetto Erasmus+.

A tal fine, DICHIARANO fin da ora:

- di essere disponibili a far alloggiare il proprio figlio/a in famiglia ospitante per l'intera durata della mobilità.
- di essere in possesso di documenti validi per l'espatrio o, in mancanza, che saranno in possesso di tali documenti in tempo utile per le partenze previste dall'avviso di selezione
- di sapere ed accettare che tutte le date riportate nell'avviso di selezione potranno subire modifiche senza nulla pretendere al riguardo.

COMUNICANO

allergie e/o intolleranze alimentari di cui è affetto il/la proprio/a figlio/a:

Con la presente autorizzano al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003 e d. lg.vo 101/2018.

Data_____

FIRMA DI AMBEDUE I GENITORI (o del tutore)

Madre_____

Padre_____

INFORMATIVA SULLA RESPONSABILITA' GENITORIALE (in caso di firma di un solo genitore)

Il sottoscritto, _____ in qualità di Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale (cancellare la parte non pertinente), dichiara avere effettuato la scelta 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.

Luogo e data, _____ Firma

Si allega carta d'identità del dichiarante.