



Ministero dell'istruzione e del merito
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO R. LAPORTA

05015 Fabro (TR) Piazzale F. Parri, 3 Tel. 0763/832044-839175

Cod. Mecc. TRIC815008 – E-Mail tric815008@istruzione.it C.F. 90009750556 E-Mail cert.

tric815008@pec.istruzione.it



Funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE

PROGRAMMA ERASMUS+ AZIONE KA1 ACCREDITAMENTO SCH 2023-1-IT02-KA120-SCH-000187345

Progetto 2025-1-IT02-KA121-SCH-000326605

Il/La sottoscritto/a _____

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

Genitore/tutore dell'alunno/a _____ della classe _____

del plesso _____ dell'I.O. "R. Laporta" Fabro (TR)

AUTORIZZA

La/Il propria/o figlia/o a presentare domanda di candidatura alla selezione di alunne/i per mobilità relative al Progetto Erasmus+ **2025-1-IT02-KA121-SCH-000326605**

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 _____