

Modulo per il consenso dei genitori/tutori

Erasmus Plus - PNRR_2024-1-IT02-KA121-SCH-000218654

CUP B56E23004900006

Nome e cognome del partecipante: _____

Luogo e data di nascita: _____

Domicilio/Residenza _____

Codice Fiscale: _____

Nome, indirizzo e paese della scuola di provenienza:

IIS Benedetti Tommaseo, Castello 2835, 30122, Venezia

Nome, indirizzo e paese della scuola ospitante:

Periodo di mobilità: _____

Nominativo e recapito del docente di contatto presso la scuola di provenienza

La sottoscrizione del presente modulo da parte dei genitori/tutori prima dell'inizio dell'attività è una condizione indispensabile per la partecipazione. Se sono necessarie ulteriori informazioni o si desidera discutere il presente modulo per il consenso, contattare il referente presso la scuola di provenienza. La priorità è garantire sempre la sicurezza di tutti i partecipanti e a tal fine è essenziale una totale cooperazione.

Come genitore/tutore del suddetto alunno,

- con la presente dò il mio consenso alla sua partecipazione alla suddetta mobilità di breve termine degli alunni, alle attività preparatorie e alle successive attività di follow-up e disseminazione;

- confermo di aver ricevuto informazioni adeguate relative alla Mobilità di breve termine degli alunni e i dettagli pratici della mobilità

- Confermo di aver ricevuto le informazioni sul programma Erasmus+ e sulle borse di studio erogate a parziale copertura dei costi di viaggio e soggiorno e sono consapevole che, in caso di rinuncia al viaggio oltre il tempo utile, **il contributo erogato andrà perduto.**

- comprendo che la famiglia dell'alunno partecipante dovrà prevedere di coprire tutte le spese che non rientrano nel preventivo dell'agenzia e che non sono coperte dal budget erogato da Erasmus+ INDIRE.

- sono consapevole che la frequenza delle attività presso la scuola ospitante è obbligatoria. È necessario che l'alunno partecipi a tutte le attività e completi tutti i compiti e i lavori concordati con le rispettive istituzioni;

- sono consapevole che mio figlio/mia figlia debba contribuire alla relazione finale sul suo periodo di mobilità per studio, come richiesto dalla scuola di provenienza.

- accetto che possa essere necessario fare rientrare mio figlio/mia figlia a casa anticipatamente nelle seguenti circostanze:

1. In caso di una grave violazione delle seguenti norme:

- l'abuso di alcol e l'utilizzo di droghe è severamente vietato;
- non è consentita la guida di veicoli a motore.

2. Se l'alunno mostra un comportamento ritenuto inappropriato o offensivo nei confronti della comunità ospitante, che mette in pericolo lui o altre persone o causa danni alle proprietà;

3. Per motivi di salute

- riconosco altresì che nei casi (1) e (2), il rimpatrio avverrà sotto la mia responsabilità e a mie spese;

-Comprendo che le informazioni fondamentali relative a mio figlio/mia figlia saranno comunicate anche alle Agenzie Nazionali rilevanti incaricate del Programma Erasmus+ nonché alla Commissione Europea.

Tutti i dati personali saranno trattati come riservati;

Firma e data:

Comprendo che le foto, le riprese e i filmati (le immagini) degli alunni attuali e precedenti sono occasionalmente utilizzati dalle scuole per materiale promozionale o informativo.

- Autorizzo la scuola la scuola di provenienza e la scuola ospitante all'utilizzo di foto, riprese e filmati di mio figlio/mia figlia realizzati durante le attività del Programma Erasmus+;
- Non autorizzo un tale utilizzo di foto, riprese e filmati di mio figlio/mia figlia;

Firma e data:

Letto e approvato da:

Luogo:

Data:

(Genitore/tutore) Nome in lettere maiuscole:

Firma:

(Genitore/tutore) Nome in lettere maiuscole:

Firma:

(Alunno) Nome in lettere maiuscole:

Firma:

Dati di contatto del genitore/tutore:

Nome:

Indirizzo:

Telefono:

Telefono cellulare:

Indirizzo e-mail: