

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “MATTARELLA-BONAGIA”



ALLEGATO 1



Co-funded by
the European Union

Alla Cortese attenzione della DS
dell' I.C. S. "Mattarella-Bonagia
Palermo

Oggetto: Erasmus+ 2025-1-IT02-KA121-SCH-000315368

CANDIDATURA STUDENTS' ERASMUS MOBILITY BENEFICIARIES

La sottoscritta _____ e Il

sottoscritto _____

In qualità di genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe ... sezione _____ plesso _____ nat_ a _____

il ____/____/____ e residente a _____

in via _____ n° ____ cap. ____ Prov. ____

Cod. Fisc. _____

Email genitore/i: _____

Telefono genitore/i: _____

CHIEDONO

Che il/la proprio figlio/a ____ sia ammesso/a alla selezione per il percorso formativo di cui all'oggetto che prevede la mobilità in paesi della comunità europea nell'anno scolastico 2025/2026

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “MATTARELLA-BONAGIA”

Mobilità durata : Short term (5 giorni + 2 di viaggio, fino ad un massimo di 10 gg.)

PALERMO,

FIRME DI ENTRAMBI I GENITORI

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne il contenuto. In caso di ammissione, i sottoscritti si impegnano a far partecipare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno alle attività inerenti al progetto, anche in orario extracurricolare, consapevoli che per l'Amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi sia di gestione. Si precisa che l'Istituto, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del Programma Erasmus e alla piattaforma E-Twinning le informazioni necessarie per le attività dell'allievo/a. I sottoscritti, avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a, autorizzano questo Istituto al loro trattamento per le finalità connesse alle attività formative previste dal progetto. Dichiarano, altresì di acconsentire all'utilizzo, pubblicazione o riproduzione di frammenti di interviste, immagini e registrazioni audio e video da parte della scuola di appartenenza, delle scuole partner e della piattaforma E-Twinning in relazione alla partecipazione a questo progetto.

Data, _____

FIRME DI ENTRAMBI I GENITORI
