



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Statale d'Istruzione Superiore
"VIA DELL'IMMACOLATA 47"
Via dell'Immacolata, 47 - 00053 Civitavecchia (RM)
Tel. 06121124295 - www.iisguglielmotti.edu.it
email: rmis10100r@istruzione.it pec: rmis10100r@pec.istruzione.it

Allegato D

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

ERASMUS + KA210 - Scuola

"The future is your challenge"

Con la presente i/ il/la sottoscritto/a (il/i genitore/i):

Nome _____ Cognome _____

Nome _____ Cognome _____

Genitore/i dell'alunno/a _____

Classe _____ Scuola _____

Nato/a a _____ il _____, residente in

_____ Indirizzo _____,

cell _____, e.mail _____ (dei genitori)

autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto Erasmus plus "The future is your challenge"

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara quanto segue:

- di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto "The future is your challenge"
- di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle mobilità nei paesi partner, nell'ambito del progetto
- di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a trattenersi a scuola in orario pomeridiano per svolgere le attività connesse al progetto
- di essere disponibile ad ospitare uno studente o una studentessa delle scuole partner durante la mobilità presso la nostra scuola nel corrente anno scolastico offrendo vitto ed un alloggio adeguato.

Eventuali osservazioni:

Luogo e data _____

Firma _____

Timbro (se applicabile)