

## Allegato B

### PROGRAMMA ERASMUS+ PNRR\_2024-1-IT02-KA121-SCH-000207690

PNRR - Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR), finanziato dall'Unione europea –  
Next Generation EU. Missione 4 – Componente 1 – Investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi”  
(D.M. 61/2023)

INTERVENTO: CUP B56E23004900006

### CONSENSO dei GENITORI/TUTORI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_ carta d'identità \_\_\_\_\_

rilasciata da \_\_\_\_\_,

E

La sottoscritta \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_ carta d'identità \_\_\_\_\_

rilasciata da \_\_\_\_\_,

**in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a** \_\_\_\_\_

frequentante nell'a.s. 2025- 2026 la classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a possa candidarsi alla selezione per prendere parte ad una mobilità Erasmus+ presso una scuola ospitante europea.

**DICHIARANO**, nel caso di selezione del proprio/a figlio/a, di autorizzarlo a:

- prendere parte ad una mobilità di 6 giorni (+2 di viaggio) per la frequenza in un Istituto scolastico di secondo grado presso una scuola partner dell'Istituto a Porto (Portogallo).

**DICHIARANO, inoltre:**

- di essere a conoscenza di quanto contenuto nell'avviso di selezione;

I sottoscritti autorizzano il trattamento dei propri dati personali e del proprio/a figlio/a ai sensi del GDPR (Regolamento UE 679/2016) e successive modifiche, per le attività connesse con la realizzazione della mobilità. Dichiarano di essere a conoscenza che tali dati verranno condivisi con la scuola e la scuola ospitante.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegati:

Fotocopia documenti di identità di entrambi i genitori/tutori