

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'alunna _____

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

CHIEDONO

che la propria figlia possa candidarsi alla selezione per prendere parte ad una mobilità Erasmus+
PNRR presso una scuola ospitante europea.

DICHIARANO, nel caso di selezione del propria figlia, di:

1. autorizzarla a prendere parte ad una mobilità di 6 giorni (+2 di viaggio) per la frequenza in un Istituto scolastico di secondo grado in Polonia o in Germania, dove sarà ospitata presso la famiglia di una studentessa della scuola partner internazionale;
2. accogliere la studentessa straniera che verrà in mobilità di gruppo presso il Liceo Statale "G. Rechichi" nel mese di marzo 2026.

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