Modulo per il consenso dei genitori/tutori

ERASMUS+ VET: Tirocini all’estero

Nome del partecipante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono cellulare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome, indirizzo e paese della scuola di provenienza:

**IIS Antonietti - via Paolo VI n. 3 – 25049 Iseo (BS) - ITALY**

Candidatura per la mobilità di TRE settimane **“Erasmus+ VET – Tirocini a Siviglia”**

Periodo indicativo di mobilità: **marzo 2022**

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 i referenti 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 lungo termine degli alunni, alle attività preparatorie e alle successive attività di follow-up;

- confermo di aver letto attentamente la circolare n. 136 e relativo allegato, e di aver ricevuto informazioni adeguate relative alla esperienza di mobilità all’estero, quali le informazioni sull'assicurazione e sulla tipologia delle iniziative di formazione pre-partenza;

- dichiaro di essere disponibile a fornire informazioni accurate e adeguate sullo stato di salute nonché sulle esigenze particolari di mio figlio/mia figlia ai referenti del progetto;

- mio figlio/mia figlia è a conoscenza delle norme di comportamento richieste per la partecipazione al progetto;

- 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:

- la presenza in azienda o alle iniziative di progetto durante gli orari concordati è obbligatoria;

-è necessario che l'alunno partecipi a tutte le attività previste e completi tutti i compiti e i lavori assegnati;

- l'abuso di alcol e l'utilizzo di droghe è severamente vietato;

- non è consentita la guida di veicoli a motore.

1. 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;
2. Per motivi di salute

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

- acconsento a che mio figlio/mia figlia riceva un trattamento medico necessario nonché qualsiasi cura odontoiatrica, medica o chirurgica d'urgenza, compresa l'anestesia o la trasfusione di sangue, se considerata necessaria dalle autorità sanitarie presenti;

- accetto di trattare tutti i dati personali relativi alla famiglia ospitante come riservati;

- accetto che la scuola di provenienza comunichi i dati relativi a mio figlio/mia figlia all’azienda, all’ente organizzatore in loco, e alla famiglia ospitanti. Comprendo che le informazioni fondamentali relative a mio figlio/mia figlia potranno essere comunicate anche all’autorità di gestione presso il MI nonché alla Commissione Europea. Tutti i dati personali saranno trattati come riservati.

**Firma dei genitori e data:**

* Comprendo che le foto, le riprese e i filmati (le immagini) degli alunni sono occasionalmente utilizzati dalle scuole o dagli enti organizzatori per materiale promozionale o informativo.
* Autorizzo la scuola di provenienza e la comunità ospitante all’utilizzo di foto, riprese e filmati di mio figlio/mia figlia realizzati durante le attività del progetto.
* 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.

**Firma dei genitori e data:**

**Dati di contatto del genitore/tutore:**

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono cellulare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_