Allegato 2

**CONSENSO GENITORI/TUTORI**

**ALLA PARTECIPAZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/TUTELATO   
AD ATTIVITÀ DI APPRENDIMENTO TRANSNAZIONALE**

**Erasmus + Progetto 2024-1-IT02-KA121-SCH-000236987-CUP l94C24000070006**

**“Schools’n eMotion”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_,residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in provincia \_\_\_\_\_\_ carta d’identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_natao/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia carta d’identità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciata dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitori/tutori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a oppure tutelato/tutelata a partecipare all’attività di apprendimento transnazionale presso la scuola ospitate europea (indicare una sola preferenza):

🞎 Lycée hôtelier G.Tirel di Parigi (Francia) ( 4-23 marzo 2025)

🞎 Escola de Hotelaria de Porto (Portogallo) (4-23 marzo 2025)

**DICHIARANO**, inoltre:

di essere a conoscenza di quanto contenuto nella circolare n. del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Erasmus + Progetto 2024-1-IT02-KA121-SCH-000236987-CUP l94C24000070006 “Schools’n eMotion” Avviso pubblico per la partecipazione al programma Erasmus+ Destinazioni Parigi e Oporto);

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 le scuole partner di progetto ai fini della disseminazione delle attività.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Allegati:

Fotocopia documenti di identità di entrambi i genitori/tutori