



PROGRAMMA: ERASMUS +

AZIONE: KA1 "MOBILITA' INDIVIDUALE AI FINI DELL'APPRENDIMENTO"

AMBITO: VET (Vocational Educational Training - Istruzione e formazione professionale)

PROGETTO: "Paths 4 Accountability"

Prog. N° 2021-1-IT01-KA122-VET-000016714

Da compilare al computer o in stampatello in ogni sua parte e sottoscrivere

Consenso Genitori

Il/La Sottoscritto/a _____ nato a _____

Prov. _____ il _____ residente a _____

CAP _____ Via _____ n. _____

Nonché

Il/La Sottoscritto/a _____ nato a _____

Prov. _____ il _____ residente a _____

CAP _____ Via _____ n. _____

In qualità di genitori e/o facenti vece di _____ frequentante la
classe _____ presso _____

Dichiariamo

- di aver preso visione e compreso quanto riportato nel bando di cui la presente costituisce l'allegato
- di essere a conoscenza e condividere le disposizioni organizzative previste dal Progetto **Paths 4 Accountability**;
- che nostro/a figlio/a, seppur minorenne, ha, a nostro parere, un grado di maturità da consentirgli di partecipare alle attività previste dal progetto;
- di dare il nostro consenso alla partecipazione all'esperienza di mobilità, alle attività preparatorie e alle attività da svolgere al rientro dalla mobilità;
- di aver fornito informazioni accurate e adeguate sullo stato di salute nonché sulle esigenze particolari di mio figlio/mia figlia nell'allegato 1 (modulo di adesione) dell'alunno;
- di accettare di informare il docente di contatto presso la scuola di provenienza in merito a qualsiasi modifica a tali informazioni avvenuta tra la data della firma del presente modulo e la data della fine del soggiorno (giorno della partenza dal paese ospitante);
- che mio figlio/mia figlia è a conoscenza delle norme di comportamento concordate tra la scuola di provenienza e il soggetto ospitante per il soggiorno;
- di accettare 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:
 - mancata frequenza alle attività previste dalla mobilità;
 - l'abuso di alcol e l'utilizzo di droghe;
2. 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;
3. per motivi di salute.

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

- di acconsentire che nostro/a figlio/a 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;
- di accettare che l'Istituto di provenienza comunichi i dati relativi a nostro/a figlio/a contenuti nella Domanda di Adesione all'ente partner. Comprendiamo che le informazioni fondamentali relative a nostro/a figlio/a saranno comunicate anche all'Agenzia Nazionale di provenienza e a quella ospitante incaricate dell'azione Mobilità individuale, alla compagnia assicuratrice del Piano assicurativo collettivo nonché alla Commissione europea. Tutti i dati personali saranno trattati come riservati;
- di comprendere che le foto, le riprese e i filmati (le immagini) degli alunni che hanno partecipato allo scambio sono occasionalmente utilizzati dall'Istituto Itc S. Satta, dai soggetti partner, Commissione europea e/o dalle Agenzie Nazionali per promuovere il programma. Firmando il presente modulo per il consenso dei genitori, concedo il diritto di utilizzare, pubblicare e/o riprodurre estratti delle interviste e lettere, immagini e registrazioni audio dell'alunno tratte durante la sua partecipazione al progetto di mobilità;
- di esonerare l'Istituto da ogni responsabilità per fatti non imputabili a difetto di organizzazione

I sottoscritti esprimono il consenso all'utilizzo dei dati personali trasmessi, anche con strumenti informatici, ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003, n.196, per gli adempimenti connessi alla procedura di selezione e per le comunicazioni necessarie all'attuazione delle azioni previste nel progetto.

Data

Firma (primo genitore)

Firma (secondo genitore)
