Erasmus+

Programma ERASMUS + - Azione KA1 Mobilità Individuale ai fini dell'apprendimento – Ambito VET
Codice Accreditamento: 2020-1-IT01-KA120-VET-008938

Progetto n. 2025-1-IT01-KA121-VET-000306100

Consenso Genitori

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

Il/La Sottoscritto/a _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ CAP _____
Via _____ n. _____

e

Il/La Sottoscritto/a _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ CAP _____
Via _____ n. _____

In qualità di genitori e/o tutori dell'alunno _____
frequentante/che ha frequentato la classe _____
presso _____

Dichiariamo

- di dare il consenso alla partecipazione di nostro figlio/a all'esperienza di mobilità, alle attività preparatorie e alle attività da svolgere al rientro dalla mobilità;
- di aver ricevuto informazioni adeguate relative alla Mobilità e i dettagli pratici dello scambio, informazioni sulla borsa di studio, sull'assicurazione, sulla preparazione e incontri pre-partenza;
- che nostro/a figlio/a - anche nel caso in cui sia minorenne - ha a nostro parere un grado di maturità da consentirgli di partecipare alle attività previste dal progetto;

- di aver fornito informazioni accurate e adeguate sullo stato di salute nonché sulle esigenze particolari di mio figlio/mia figlia nel Modulo di candidatura dell'alunno;
- accetto 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);
- mio figlio/mia figlia è a conoscenza delle norme di comportamento[1] concordate tra la scuola di provenienza e quella ospitante per il soggiorno e delle procedure relative alle situazioni di emergenza e agirà in conformità a esse;
- 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 alcool e l'utilizzo di droghe;
     - guida di veicoli a motore.
  2. se l'alunno/a mostra un comportamento ritenuto inappropriato o offensivo nei confronti della comunità ospitante, che mette in pericolo lui/lei 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 esonerare l'Istituto da ogni responsabilità per fatti non imputabili a difetto di organizzazione.

INOLTRE DICHIARIAMO

di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e **di esprimere il consenso*** incondizionato e senza riserve al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione delle informazioni e dei dati del proprio figlio qualificati come **personali** dalla citata legge per le finalità e per la durata precisate dall'informativa. Il trattamento delle informazioni dovrà essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del sottoscritto.

☐ ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO

Data Firma (padre)

Firma (madre)

[1] Elencate nella sezione "Regole di comportamento da osservare durante il viaggio" alla fine del presente documento

di esprimere il consenso* al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione (esclusivamente in adempimento al progetto a cui si intende partecipare) anche dei dati del proprio figlio qualificati come **sensibili** (art. 4 comma 1 lett. d. e art. 26) nei limiti e per le finalità e per la durata precisate dall'informativa (art 4 dell'informativa).

☐ ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO

Data Firma (padre)

Firma (madre)

di esprimere il consenso** al trattamento e alla pubblicazione di **fotografie e filmati** che rappresentano momenti di svolgimento dell'attività, su sito internet e sui social media del CNOS-FAP e di tutti i partner del progetto. La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

☐ ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO

Data Firma (padre)

Firma (madre)

** la negazione del consenso preclude la possibilità di partecipare alle iniziative dell'ente*
*** la negazione del consenso non preclude la possibilità di partecipare alle iniziative dell'ente*

Regole di comportamento da osservare durante il viaggio

- Non allontanarsi dal gruppo per nessun motivo senza esplicita autorizzazione del responsabile del viaggio ed essere puntuali agli appuntamenti di inizio giornata e a quelli in corso di giornata.
- Rispettare le persone, le cose e le abitudini dell'ambiente in cui ci si trova è indice di civiltà e premessa per un positivo rapporto con gli altri.
- Dopo il rientro nella camera assegnata non spostarsi.
- Astenersi dall'introdurre nelle camere bevande alcoliche e/o sostanze nocive e/o oggetti pericolosi a qualunque titolo.
- Non assumere o detenere bevande alcoliche e/o altre sostanze nocive.
- Non guidare veicoli a motore (inclusi i motorini), né fare l'autostop.
- Tenere presente che eventuali danni arrecati a persone o cose saranno addebitati al responsabile se individuato o all'intero gruppo in caso diverso.
- Consegnare le carte di imbarco al docente accompagnatore; in caso contrario le spese di viaggio saranno addebitate al partecipante
- Svolgere tutte le ore di tirocinio previste dal programma