

**Modulo per il consenso degli alunni e dei genitori/tutori**

progetto ERASMUS+ “A school of journalism (SAID)”

Nome del partecipante: classe:

Domicilio:

Nome, indirizzo e paese della scuola di provenienza: IPS A. FILOSI, via Roma 125 , 04019 , Terracina( LT)- Italia

Nome, indirizzo e paese della scuola ospitante: Liceum Ogolnosztalcace im. Czeslawa Tanskiego in Puszcza Marianska, Poland

Periodo di attività presso l' IPS FILOSI- Terracina : dal 01.10.2023 al 07.10.2023

Periodo di mobilità presso il Liceum Ogolnosztalcace im. Czeslawa Tanskiego in Puszcza Marianska, Poland : dal 27.11.2023 al 02.12.2023

***Come genitori/tutori del suddetto alunno,***

* con la presente dò il mio consenso alla sua partecipazione alla suddetta Mobilità di breve termine dell’alunno , alle attività preparatorie e alle successive attività di follow-up;
* confermo di aver letto il bando e le modalità di selezione;
* dichiaro di fornire informazioni accurate e adeguate sullo stato di salute nonché sulle esigenze particolari di mio figlio/mia figlia. 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);
* accetto che durante le attività previste il soggiorno l'alunno sia sotto la potestà dai mentori nominati della scuola di provenienza;
* mio figlio/mia figlia è a conoscenza delle norme di comportamento della scuola di provenienza e sarà pronto a rispettare le norme di quella ospitante per il soggiorno;
* 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 frequenza delle attività è obbligatoria. E’ necessario che l'alunno partecipi a tutte le attivitàscolastiche in classe;
* 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 dellacomunità 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;

Firma e data: Data ……………… Genitore ………………………………………………..

Alunno. ………………………………………………..

Comprendo che le foto, le riprese e i filmati (le immagini) saranno occasionalmente utilizzati dalle scuole per materiale promozionale o informativo.

 **Autorizzo** la scuola di provenienza e la scuola ospitante all’utilizzo di foto, riprese e filmati dimio figlio/mia figlia realizzati durante le attività del Programma Erasmus+;

 **Non autorizzo** un tale utilizzo di foto, riprese e filmati di mio figlio/mia figlia;

Firma e data: Data ……………… Genitore ………………………………………………..

Genitore ………………………………………………..

Letto e approvato da:

Firma e data: Data ……………… Genitore ………………………………………………..

Genitore ………………………………………………..

Alunno …………………………………………………

Dati di contatto del genitore/tutore:

Nome: Indirizzo:

Telefono: Telefono cellulare: Indirizzo e-mail: