# ALLEGATO B

**AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE ALLA MOBILITÀ ERASMUS+ E LIBERATORIA**

Il/La sottoscritto/a

▢ Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (padre)

▢ Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (madre)

▢ Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (tutore legale)

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di

▢ genitore

▢ tutore legale

del/della minore:

Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA/NO**

la partecipazione del/della proprio/a figlio/a al progetto di mobilità Erasmus+ che si svolgerà a Kilmore (Irlanda) nel periodo dal 20 al 27 settembre 2025.

**DICHIARA/NO INOLTRE**

- di essere a conoscenza del programma dell’attività di mobilità;

- di autorizzare il personale accompagnatore e responsabile del progetto ad adottare, in caso di necessità o emergenza, ogni misura utile alla tutela della salute e sicurezza del minore;

- di manlevare l’istituto scolastico e i partner di progetto da responsabilità derivanti da comportamenti non conformi del/la minore durante la mobilità;

- di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), per le finalità connesse alla realizzazione del progetto.

**- di autorizzare** l’Istituto/Organizzazione promotrice e i partner del progetto a effettuare riprese fotografiche e/o video in cui possa comparire il/la minore durante le attività previste dal programma.

**- di autorizzare inoltre** l’utilizzo di tali immagini e video a fini di disseminazione del progetto su siti web, canali social e materiali ufficiali autorizzati dall’Agenzia Nazionale Erasmus+ e/o, Indire e dalla Commissione Europea, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) sulla protezione dei dati personali.

Dichiaro di aver compreso le finalità dell’utilizzo del materiale audiovisivo e di prestare il consenso in modo libero e informato.

Firma del padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(oppure)

Firma del tutore legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_