



Modulo per il consenso dei genitori/tutori

Nome del partecipante:

Domicilio:

Nome, indirizzo e paese della scuola di provenienza:

Nome, indirizzo e paese della scuola ospitante:

Periodo di mobilità: da _____ a _____

Recapiti del docente di contatto presso la scuola di provenienza (devono essere precompilati in questa parte dalla scuola di provenienza):

La sottoscrizione del presente modulo da parte dei genitori/tutori prima dell'inizio dell'attività è una condizione indispensabile per la partecipazione. Se sono necessarie ulteriori informazioni o si desidera discutere il presente modulo per il consenso, contattare il referente presso la scuola di provenienza. La priorità è garantire sempre la sicurezza di tutti i partecipanti e a tal fine è essenziale una totale cooperazione.

Come genitore/tutore del suddetto alunno,

- con la presente dò il mio consenso alla sua partecipazione alla suddetta Mobilità di lungo termine degli alunni, alle attività preparatorie e alle successive attività di follow-up;

- confermo di aver ricevuto informazioni adeguate relative alla Mobilità di lungo termine degli alunni e i dettagli pratici dello scambio, quali le informazioni sulla borsa di studio, sull'assicurazione e sugli incontri di formazione, e di aver ricevuto la documentazione sulla gestione delle situazioni di emergenza;

- comprendo che l'incontro di formazione per gli alunni prima della partenza è obbligatorio;

- dichiaro 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 e nel Modello sanitario. 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 il soggiorno l'alunno sia sotto la potestà del mentore nominato presso la scuola ospitante e della famiglia ospitante e risponderà a essi;

- mio figlio/mia figlia è a conoscenza delle norme di comportamento 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;

- 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 a scuola è obbligatoria. E' necessario che l'alunno partecipi a tutte le attività scolastiche e completi tutti i compiti e i lavori in classe;

- l'abuso di alcol e l'utilizzo di droghe è severamente vietato;

- non è consentita la guida di veicoli a motore.

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;

- acconsento a che mio figlio/mia figlia 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;

- accetto che la busta contenente il *Modello sanitario* (parte 2) possa essere aperta dal medico curante di mio figlio/mia figlia durante il programma, laddove necessario dal punto di vista medico. Se necessario, accetto di comunicare tutte le informazioni utili relative alla salute di mio figlio/mia figlia alla scuola e alla famiglia ospitanti;

- accetto di trattare tutti i dati personali relativi alla famiglia ospitante come riservati;

- accetto che la scuola di provenienza comunichi i dati relativi a mio figlio/mia figlia contenuti nel *Modulo di candidatura dell'alunno* alla scuola ospitante e che la scuola ospitante trasmetta i dati pertinenti alla famiglia che lo ospiterà. Comprendo che le informazioni fondamentali relative a mio figlio/mia figlia saranno comunicate anche alle Agenzie Nazionali rilevanti incaricate del Programma Erasmus+ nonché alla Commissione Europea. Tutti i dati personali saranno trattati come riservati;

Firma e data:

Comprendo che le foto, le riprese e i filmati (le immagini) degli alunni attuali e precedenti sono 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 di mio 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:

- Autorizzo la famiglia ospitante a firmare per mio figlio/mia figlia qualsiasi autorizzazione richiesta dalla scuola affinché il mio figlio/mia figlia possa partecipare a qualsiasi attività, evento o programma promossi dalla scuola;

- sono consapevole che la scuola di provenienza riceve una sovvenzione per coprire i costi relativi alla mobilità dell'alunno. Il viaggio internazionale sarà organizzato dalla scuola. Prendo atto che mio figlio/mia figlia debba fornire alla scuola tutte le ricevute relative alle sue spese di viaggio (fatture, carte di imbarco, titoli di viaggio utilizzati). Prendo atto che le spese di viaggio non saranno rimborsate se non possono essere fornite le relative ricevute;

- sono consapevole che mio figlio/mia figlia ha diritto a un'indennità mensile come contributo ai costi sostenuti durante il soggiorno all'estero, quali i costi per i libri scolastici, il trasporto locale, le

gite scolastiche, ecc. Non è necessario fornire alcuna ricevuta per giustificare l'utilizzo dell'indennità mensile. Prendo atto che questa parte della sovvenzione sarà trasferita a me (ed io provvederò a trasferirla a mio/a figlio/a) o direttamente a mio figlio/mia figlia dalla scuola di provenienza. Sono consapevole che, in caso di rientro anticipato di mio figlio/mia figlia, l'indennità per il periodo rimanente dovrà essere rimborsata alla scuola;

- sono consapevole che mio figlio/mia figlia debba contribuire alla relazione finale sul suo periodo di mobilità per studio, come richiesto dalla scuola di provenienza.

Letto e approvato da:

Luogo:

Data:

(Genitore/tutore) Nome in lettere maiuscole:

Firma:

(Genitore/tutore) Nome in lettere maiuscole:

Firma:

(Alunno) Nome in lettere maiuscole:

Firma:

Dati di contatto del genitore/tutore:

Nome:

Indirizzo:

Telefono:

Telefono cellulare:

Indirizzo e-mail: