**ALLEGATO A**

# Al Dirigente Scolastico

# 8° I.I.S.S.”M.F.QUINTILIANO”

# Siracusa

Il sottoscritto……………………………………………………………… C.I. ………………………………..., padre dell’alunno/a…………………………………………….. frequentante la classe …… Sez. …… presso l’8° l.I.S.S. “M.F. Quintiliano” email ………………………………… tel………….

e

la sottoscritta ……………………………………………………………… C.I. ………………………………... madre dell’alunno/a …………………………………………….. frequentante la classe …… Sez. …… presso l’8° I.I.S.S. “M.F. Quintiliano” email ………………………………… tel.…………………….

 **AUTORIZZANO**

 il/la proprio/a figlio/a partecipare alla procedura di selezione per le attività in mobilità relative al progetto ERASMUS+ CODICE 2023-1-IT02-KA122-SCH-00013401 dal titolo “C.A.R.E.” (“Apprendere la cura e il rispetto per l’ambiente) per la mobilità presso il Liceo “5 Lyceum” di Veria (Grecia) dal 26 al 01 Febbraio 2025

Dichiarano, inoltre, di:

* aver letto attentamente le indicazioni fornite nel Bando e di accettarne incondizionatamente tutti gli articoli, nonché i criteri di selezione;
* fornire la disponibilità formale a far partire il/la proprio/a figlio/a nei tempi e nei modi stabiliti dall’istituto;

Il/la sottoscritto/a autorizza la scuola a utilizzare al trattamento dei dati personali forniti per la partecipazione al progetto, ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell’art. 13 del GDPR 679/2016

Luogo……………………………..

Data ……………………….…………….

Firma del padre

……………………………………………..

Firma della madre

……………………………………………..