

Oggetto: DICHIARAZIONE DI CONSENSO

In considerazione degli obiettivi didattici- culturali, presa visione del programma e delle modalità di svolgimento, autorizzo mio/a figlio/a _____

nato il _____ a _____

nazionalità _____ residente a _____

via _____ telefono: _____

e-mail (scritta in maniera leggibile): _____

C.F. _____

frequentante la classe _____ sez. _____ a partecipare al Programma Erasmus+ Feel Fusion

dal _____ al _____ a _____

ed esonero le Autorità Scolastiche da qualsiasi responsabilità.

Inoltre sono consapevole che mio figlio dovrà partecipare, prima della partenza ed al ritorno della mobilità, ai corsi ed alle attività organizzate dalla scuola in quanto parte integrante del progetto e **che dovrà versare un contributo di € 100,00.**

La domanda con la ricevuta di pagamento dovrà essere consegnata presso la segreteria della scuola (Tiziana) entro e non oltre il 26/03/2018 CON UNA COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'.

- Dichiaro, altresì, che mio/a figlio/a è in possesso dei documenti validi per l'espatrio.**
- Dichiaro di essere a conoscenza che in caso di mancata partenza o di smarrimento dei boarding pass (carta d'imbarco) dovrò rimborsare il costo del biglietto.**
- Dichiaro di essere a conoscenza che in caso di mancata partenza (non giustificata) dovrò rimborsare il costo dell'intera borsa studio (viaggio/soggiorno).**

Data _____

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci.

Il versamento sarà effettuato tramite le seguenti modalità:

- Bollettino postale **n. 15994635** intestato a IIS Einstein-Nebbia Loreto
- Bonifico bancario **IT 53 C 03111 37381 000000013362** intestato a IIS Einstein-Nebbia Loreto
- POS **presso la Reception dell'Istituto**
- Causale: **contributo Progetto Erasmus+ - Feel Fusion - Destinazione - nome alunno.**