



Progetto: Dual MOB - Dual Training through Mobility

Proj Ref. 2017-1-IT01-KA102-005930

CUP G37H17000710006

*Da compilare al computer o in stampatello in ogni sua parte e sottoscrivere
Tutte le informazioni fornite saranno trattate ai sensi della Legge 196/03 e successive modifiche ed avranno
validità di DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)*

Consenso Genitori

Il/La Sottoscritto/a _____ nato a _____
Prov. _____ il _____ residente a _____ CAP _____
Via _____ n. _____

e

Il/La Sottoscritto/a _____ nato a _____
Prov. _____ il _____ residente a _____ CAP _____
Via _____ n. _____

In qualità di genitori e/o tutori dell'alunno _____ frequentante la
classe _____ presso _____

Dichiariamo

- di dare il consenso alla partecipazione di nostro figlio/a all'esperienza di mobilità, alle attività preparatorie e alle attività da svolgere al rientro dalla mobilità;
- di aver ricevuto informazioni adeguate relative alla Mobilità e i dettagli pratici dello scambio, informazioni sulla borsa di studio, sull'assicurazione, sulla preparazione e incontri pre-partenza;
- che nostro/a figlio/a - anche nel caso in cui sia minorenne - ha a nostro parere un grado di maturità da consentirgli di partecipare alle attività previste dal progetto;
- 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;
- 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);
- 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;
- di accettare 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:
 - mancata frequenza alle attività previste dalla mobilità;
 - l'abuso di alcool e l'utilizzo di droghe;

- guida di veicoli a motore.
 - 2. se l'alunno/a mostra un comportamento ritenuto inappropriato o offensivo nei confronti della comunità ospitante, che mette in pericolo lui/lei 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;
- di acconsentire che nostro/a figlio/a 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;
 - di esonerare l'Istituto da ogni responsabilità per fatti non imputabili a difetto di organizzazione.

INOLTRE DICHIARIAMO

di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, ed **di esprimere il consenso*** incondizionato e senza riserve al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione delle informazioni e dei dati del proprio figlio qualificati come **personali** dalla citata legge per le finalità e per la durata precisate dall'informativa. Il trattamento delle informazioni dovrà essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del sottoscritto.

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Data _____ Firma (primo genitore) _____

_____ Firma (secondo genitore) _____

di esprimere il consenso* al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione (esclusivamente in adempimento al progetto a cui si intende partecipare) anche dei dati del proprio figlio qualificati come **sensibili** (art. 4 comma 1 lett. d. e art. 26) nei limiti e per le finalità e per la durata precisate dall'informativa (art 4 dell'informativa).

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Data _____ Firma (primo genitore) _____

_____ Firma (secondo genitore) _____

di esprimere il consenso** al trattamento e alla pubblicazione di **fotografie e filmati** che rappresentano momenti di svolgimento dell'attività, su sito internet e sui social media (a titolo esemplificativo, ma non esaustivo Facebook e Instagram) di ENAC e di tutti i partner del progetto "Dual MOB: Dual training through Mobility" o su opuscoli informativi dei risultati di progetto così come specificato al punto 5 dell'informativa. Autorizza altresì l'effettuazione di servizi fotografici e giornalistici, filmati radio-televisivi, video-registrazioni connessi all'esperienza di mobilità ai fini di apprendimento realizzata nell'ambito del medesimo progetto di cui sopra e che potrebbero riguardare anche la sua persona e la sua immagine e autorizza senza riserve all'utilizzo della sua immagine, in qualunque forma si renda necessaria per la promozione del progetto, sia da parte Centri di formazione consorziati, sia da partner o terzi autorizzati nell'ambito della sua promozione. La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Data _____ Firma (primo genitore) _____

_____ Firma (secondo genitore) _____

** la negazione del consenso preclude la possibilità di partecipare alle iniziative dell'ente*

*** la negazione del consenso non preclude la possibilità di partecipare alle iniziative dell'ente*