

Allegato 3

Al Dirigente Scolastico

IC DIAZ - Laterza

DISPONIBILITÀ DICHIARATA DELLA FAMIGLIA E DELLO STUDENTE

MOBILITÀ ERASMUS - 2024-1-IT02-KA121-SCH-000221534

I sottoscritti

Cognome ............................................................ Nome ………….................................................

Cognome ............................................................ Nome …….........................................................

Codice Fiscale (padre)......................................................................................................................

Codice Fiscale (madre).....................................................................................................................

esercenti la responsabilità genitoriale dello/a studente/studentessa ………………….............................

……..……………………..… iscritto/a alla classe ....................... nell’A.S. 2024/2025,

**dichiarano**

di consentire al/alla proprio/a figlio/a di svolgere la mobilità all’estero per 3 o 4 giorni + 2 giorni di viaggio, accompagnato dai docenti dell’IC DIAZ e a far partecipare l’alunno/a a tutte le attività, workshop e uscite sul territorio previste dal programma del progetto, sia in Italia che all’estero.

La firma dello/a studente/studentessa vale come disponibilità dichiarata congiunta a quella dei propri genitori.

Laterza, .....................................

FIRMA DELLO STUDENTE/STUDENTESSA ………..............................................................................

FIRMA DEL RESPONSABILE GENITORIALE -1…................................................................................

FIRMA DEL RESPONSABILE GENITORIALE – 2 …..............................................................................

NB: È indispensabile la firma di entrambi i genitori e dello/a studente/studentessa.