



*Alla Dirigente Scolastica
Istituto di Istruzione Superiore "E. Torricelli"
miis101008@istruzione.it*

ALLEGATO B – Domanda di partecipazione alle attività di mobilità di gruppo Erasmus+ a.s. 2026-2027 e Trattamento dei dati personali

Dati del genitore che chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

E-mail _____

Tel. _____ cell. _____ Padre/Madre/Tutore

dello/a studente/essa di seguito riportato/a, chiede l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al programma
Erasmus+.

Lo/a studente/essa

Cognome _____ Nome _____

Classe _____ Sez. _____ Indirizzo _____

E-mail _____

Tel. _____ cell. _____

In riferimento all'avviso pubblicato all'Albo dell'Istituzione scolastica nell'ambito del Programma
*Erasmus+ - Azione KA121 Settore Scuola - Codice attività **2026-1-IT02-KA121-SCH-000405446***

chiede

di poter partecipare alla selezione per il conferimento del beneficio di cui al programma in oggetto. A tal fine, in base a quanto disposto dall'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi, il/la sottoscritto/a

dichiara

- ☐ di assicurare, se necessaria, la propria presenza agli incontri propedeutici all'avvio delle attività, durante lo svolgimento delle stesse e a conclusione del progetto;
- ☐ di essere disponibile ad ospitare gli/le studenti/esse dell'istituzione scolastica partner straniera;
- ☐ di aver preso visione del presente Avviso e di accettarne condizioni e contenuti;
- ☐ di accettare senza riserve le condizioni relative allo svolgimento del programma, sia all'estero che presso il nostro Istituto.

li, _____

FIRME

dei genitori o tutori e dello/a studente/essa



Informativa e consenso al trattamento dei dati personali

Preso atto dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., dichiara di essere informato/a che i dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità legate alla gestione, selezione, svolgimento e monitoraggio delle attività previste dal Programma *Erasmus+* e dai progetti di Internazionalizzazione dell'Istituto. Restano ferme le comunicazioni effettuate in esecuzione di obblighi di legge, ivi compresa la trasmissione dei dati agli Enti gestori del Programma, alle autorità competenti del Ministero dell'Istruzione e del Merito e alle istituzioni partner ospitanti per le attività di valutazione e rendicontazione. Dichiara altresì, sotto la propria responsabilità, che la documentazione fornita o allegata alla presente domanda è conforme agli originali ed esibibile su richiesta.

Autorizzazione alla partecipazione e liberatoria per l'utilizzo delle immagini

Il/La sottoscritto/a, in virtù della qualifica sopra indicata:

- **AUTORIZZA** lo svolgimento delle attività previste dal progetto *Erasmus+*, comprese eventuali attività didattiche o formative in orario pomeridiano e/o extra-scolastico;
- **AUTORIZZA** la ripresa, la raccolta e la diffusione di fotografie, filmati e audio realizzati durante le attività legate al progetto di Internazionalizzazione nell'ambito del Programma *Erasmus+*;
- **DICHIARA** di essere stato/a informato/a che la pubblicazione del suddetto materiale informativo/documentale potrà avvenire sul sito web dell'Istituto, sui canali social istituzionali e su materiali promozionali o di rendicontazione del progetto (anche a mezzo Internet);
- **PRENDE ATTO** che la diffusione delle immagini avverrà a titolo del tutto gratuito, senza fini di lucro, esclusivamente per scopi documentativi, formativi e promozionali inerenti alle finalità istituzionali e alla valorizzazione della comunità scolastica.

FIRME

dei genitori o tutori e dello/a studente/essa
