

Allegato 2 - Consenso parentale

I sottoscritti genitori dell'alunno
.....

AUTORIZZA

il proprio figlio a partecipare alle attività del progetto Reversed Roles at School: Flipped Classroom & Learning through teaching, con particolare riferimento alla mobilità prevista e descritta nel bando di selezione.

Montefiascone, _____

Firma dei genitori e/o di chi ne fa le veci

.....

I sottoscritti

.....

genitori dell'alunno

autorizza a utilizzare i dati per gli usi consentiti dalla legge in base alla D.lg. 196/03 (tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali).

Montefiascone, _____ Firma _____

Si allegano:

- fotocopia documento di identità Genitore del richiedente
- fotocopia del richiedente
- fotocopia certificazione linguistica