



Codice IPA istsc_brtf010004
Codice Fiscale 80001970740
Codice Meccanografico BRTF010004

Istituto Tecnico Tecnologico "G. GIORGI"

Informatica e Telecomunicazioni
Elettronica, Elettrotecnica e Automazione
Meccanica Meccatronica ed Energia

Via Amalfi, 6 - 72100 - BRINDISI
Tel. 0831 418894 - Fax 0831 418882
e-mail brtf010004@istruzione.it - PEC brtf010004@pec.istruzione.it



Oggetto: Modulo accettazione beneficiario per accoglienza di 2 studenti (3 settimane 09 marzo-30 marzo 2025) e mobilità a lungo termine (4 settimane - date da definire)."

Istituto di accoglienza Höhere Technische Bundeslehr- und Versuchsanstalt Rankweil (short name: HTL Rankweil) AUSTRIA www.htl-rankweil.at

Progetto: 2024-1-IT02-KA121-SCH-000217022

Titolo: Accredитamento 2024/25

Il sottoscritto _____ (nome e cognome genitore) nato a _____ il _____
e il sottoscritto _____ (nome e cognome genitore) nato a _____ il _____
in qualità dei genitori/esercenti la responsabilità genitoriale del minore (nome e cognome del minore) _____ nato a _____ il _____ tel-studente _____ email-istituzionale _____

Dichiarano di accettare il beneficio/mobilità **HTL Rankweil**, Austria, Erasmus Plus relativo al progetto e sono consapevoli che tale accettazione comporta:

- l'accoglienza di uno studente austriaco per 3 settimane;
- la partecipazione del proprio figlio alla mobilità di quattro settimane nel paese partner, alle attività preparatorie e alle successive attività di follow-up i cui costi sono interamente a carico del programma Erasmus;
- la attiva partecipazione del proprio figlio agli incontri formazione/informazione durante tutte la durata del progetto.

Si rammenta che la mancata partecipazione a tutte le attività di progetto comporta l'esclusione dello studente dal progetto stesso.

Comprendono che le informazioni fondamentali relative al proprio figlio saranno comunicate anche alle Agenzie Nazionali rilevanti incaricate del Programma Erasmus+ nonché alla Commissione Europea.

Tutti i dati personali saranno trattati come riservati;

Data	Firma
_____	_____

Autorizzo/Non autorizzo la scuola di provenienza all'utilizzo di foto, riprese e filmati realizzati durante le attività del Programma Erasmus+:

Data	Firma
_____	_____

Allegare i documenti dei firmatari e dello studente.