



**Finanziato
dall'Unione europea**
NextGenerationEU



**Al Dirigente Scolastico
ITT Buonarroti
Via Brigata Acqui, 15
Trento**

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI/TUTOR (E' OBBLIGATORIA LA
COMPILAZIONE DA PARTE DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI)**

**DEL PARTECIPANTE AL PARTENARIATO TRA ITT BUONARROTI DI
TRENTO E IL KEIZER KAREL COLLEGE DI AMSTELVEEN (3-7 novembre
soggiorno – 2-6 febbraio 2025 ospitalità).**

Nome e Cognome del Partecipante:

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome),
nato/a il _____ (gg/mm/aaaa), a _____
(comune) _____ (provincia), _____ (stato), in qualità di
(madre/padre/tutor) _____

e

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome),
nato/a il _____ (gg/mm/aaaa), a _____
(comune) _____ (provincia), _____ (stato), in qualità di
(madre/padre/tutor) _____

- Con la presente autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alla mobilità **tra Scuole - ITT**



**Finanziato
dall'Unione europea**
NextGenerationEU



Buonarroti e KKC - Erasmus+. L'esperienza di mobilità all'estero e di ospitazione in Italia viene organizzata dall'ITT Buonarroti in collaborazione con la scuola ospitante partner olandese Keizer Karel College di Amstelveen, Amsterdam e le famiglie degli studenti e studentesse coinvolti;

- Sono consapevole che mio figlio/a è tenuto a partecipare regolarmente a tutte le attività previste dallo scambio;
- La mobilità avrà l'obiettivo di far acquisire a mio figlio/a competenze e nozioni in ambito formativo in un contesto estero;
- Lo studente dovrà rigorosamente attenersi alle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori e delle famiglie ospitanti. Eventuali inosservanze saranno sanzionate secondo il regolamento di istituto;
- Autorizzo mio/a figlio/a ad ospitare (se comunicata la disponibilità) e ad alloggiare presso una famiglia ospitante;
- Sono consapevole e autorizzo mio/a figlio/a a condurre alcune esperienze **in autonomia** con il partner olandese in loco e all'estero (come la caccia al tesoro per conoscere Trento e/o il paese estero, recarsi a scuola con un mezzo pubblico, fare una passeggiata in autonomia con il partner...) secondo il programma proposto dalle rispettive scuole e famiglie;
- Autorizzo mio figlio/a a partecipare ad escursioni o attività, organizzate e accompagnate dalla scuola estera e dalla famiglia ospitanti;
- Sono consapevole quindi che mio/a figlio/a non può essere sempre sotto la diretta sorveglianza del docente accompagnatore o della famiglia ospitante;
- Sollevo da ogni responsabilità gli accompagnatori e con essi la scuola per situazioni create in conseguenza di iniziative assunte dal proprio/a figlio/a in deroga alla disciplina scolastica, alla correttezza e al senso di responsabilità cui è strettamente tenuto nel corso dell'intero svolgimento dell'iniziativa;
- Autorizzo i docenti accompagnatori, la scuola e la famiglia ospitante ad adottare misure URGENTI qualora si rendessero necessarie cure mediche o ospedaliere o interventi di primo soccorso per mio figlio/a durante la sua permanenza all'estero.
- In qualità di genitore o tutore, mi assumo ogni responsabilità per qualunque danno cagionato da mio figlio/a e mi farò carico dei costi connessi al danno.

REPUBBLICA
ITALIANA



PROVINCIA AUTONOMA
DI TRENTO



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI
PNRR ISTRUZIONE

INDIRE
ISTITUTO NAZIONALE
DOCUMENTAZIONE
INNOVAZIONE
RICERCA EDUCATIVA

Cognome e Nome Genitore o tutore 1:

Data: _____

Firma: _____

Cognome e Nome e Genitore o tutore 2:

Data: _____

Firma: _____