



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"ARTURO MALIGNANI"  
UDINE



Progetto LLP - COMENIUS Partenariati Multilaterali  
N° 2013-1-NO1-COM06-06212-3

"Bridging an expanded learning arena - Strategies for building mutual links between  
education and working life"

Codice CUP J29J13000130006

Il presente progetto è finanziato con il sostegno della Commissione europea. L'autore è il solo responsabile di questa pubblicazione (comunicazione) e la Commissione declina ogni responsabilità sull'uso che potrà essere fatto delle informazioni in essa contenute.

Circ. studenti n.580

Circ. docenti n.725

Udine, 29 agosto 2013

<b>Alle famiglie degli/le allievi/e</b>	
<b>MINGONE ARIANNA, TULISSI VERONICA</b>	<b>3 A LSA</b>
<b>TESSARO ALBERTO</b>	<b>3 D LSA</b>
<b>CHEN ROSALINA, DELLA MORA ANGELICA, GRATTONI FABIO, GURISATTI IRENE, SREBOTUYAK SOFIA, ZAMBONI ALICE</b>	<b>3 E LSA</b>
<b>DE MARCO ANTONIO, ERMACORA MIRKO, SARO SIMONE</b>	<b>3 A TLA</b>
<b>FRESCHI SABINA, GORASSO SIMONE, TOSORATTI PIETRO</b>	<b>3 B TLA</b>

Oggetto: Progetto Comenius "Bridging an expanded learning arena - Strategies for building mutual links between education and working life": AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI E DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA' INERENTI AL PROGETTO

Si informano gli/le allievi/e in indirizzo e le loro famiglie che il progetto in oggetto è stato approvato dall'Agenzia Nazionale LLP – Comenius.

Al fine di perfezionare la partecipazione è necessario inviare, entro il giorno 2 settembre 2013 all'indirizzo [cgasparini@malignani.ud.it](mailto:cgasparini@malignani.ud.it), la seguente documentazione (in formato pdf o jpeg);

- Autorizzazione del genitore e dichiarazione di assunzione di responsabilità debitamente compilata e sottoscritta da genitori ed allievi/allieve (modulo allegato alla circolare);
- Copia fotostatica della Carta d'Identità dell'allievo/a.

La documentazione firmata in originale sarà consegnata dagli studenti direttamente alla prof.ssa Caterina Gasparini il giorno 10 settembre 2013.

f.to La docente coordinatrice del progetto  
prof.ssa Caterina Gasparini

f.to Il Dirigente Scolastico  
prof.ssa Ester Iannis



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE**  
**"ARTURO MALIGNANI"**  
**UDINE**



Progetto LLP - COMENIUS Partenariati Multilaterali  
 N° 2013-1-NO1-COM06-06212-3

"Bridging an expanded learning arena - Strategies for building mutual links between education and working life"

Codice CUP J29J13000130006

Il presente progetto è finanziato con il sostegno della Commissione europea. L'autore è il solo responsabile di questa pubblicazione (comunicazione) e la Commissione declina ogni responsabilità sull'uso che potrà essere fatto delle informazioni in essa contenute.

Al Dirigente Scolastico  
 dell'ISIS "A. Malignani" di Udine

**ADESIONE AL PROGETTO: AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI E DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA' INERENTI AL PROGETTO**

**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome	
Nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	

**GENITORE O ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' DELLA/O STUDENTESSA/STUDENTE**

Cognome	
Nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	

**Residenza**

Indirizzo					
CAP		Città		Prov.	
Tel.			Cell. studente		
E-mail					

Io sottoscritto ..... **autorizzo** la partecipazione di mio/a figlio/a ..... al Progetto COMENIUS Partenariati Multilaterali N° 2013-1-NO1-C OM06-06212-3 "Bridging an expanded learning arena - Strategies for building mutual links between education and working life" e lo/la **autorizzo** ad uscire dal territorio nazionale per partecipare al progetto che si effettuerà anche in Norvegia e nel Regno Unito negli aa.ss 2013/2014 e 2014/2015.

- **Dichiaro** che mio/a figlio/a è stato da me informato/a che è tenuto/a a partecipare a tutte le attività previste dal programma del Progetto promosso dall'Istituto Malignani **secondo le indicazioni e le regole stabilite dal Promotore e dagli Istituti partner.**
- **Accetto** che mio/a figlio/a, anche se maggiorenne, dall'inizio alla fine della/e sua permanenza/e all'estero sia sottoposto/a all'autorità ed alla responsabilità dei docenti tutor dell'ISIS "A. Malignani" di Udine e delego i docenti tutor, a modificare, integrare, ampliare il programma in relazione a particolari situazioni intervenute e ad adottare congiuntamente le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute. Pertanto mio figlio/figlia, anche se maggiorenne, non potrà per nessun motivo allontanarsi dal gruppo o assumere iniziative personali.
- **Mi impegno** a fornire a mio/a figlio/a la sua Tessera Sanitaria rilasciatoa dalla ASL di appartenenza che dà diritto alle prestazioni sanitarie e **dichiaro** che mio/a figlio/a è stato da me informato che dovrà portarla sempre con sé durante la mobilità all'estero insieme alla Carta di Identità o Passaporto.



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"ARTURO MALIGNANI"  
UDINE



Progetto LLP - COMENIUS Partenariati Multilaterali  
N° 2013-1-NO1-COM06-06212-3

"Bridging an expanded learning arena - Strategies for building mutual links between  
education and working life"

Codice CUP J29J13000130006

Il presente progetto è finanziato con il sostegno della Commissione europea. L'autore è il solo responsabile di questa pubblicazione (comunicazione) e la Commissione declina ogni responsabilità sull'uso che potrà essere fatto delle informazioni in essa contenute.

- Allego** indicazioni in relazione a specifiche esigenze di salute (barrare se interessa).
- **Dichiaro** che mio/a figlio/a è stato da me informato/a che, se dovesse ammalarsi durante il periodo di tirocinio, è tenuto/a ad informare di ciò immediatamente i tutor italiani.
  - **Dichiaro** che mio/a figlio/a è stato da me informato che non dovrà:
    - per nessun motivo assumere o detenere bevande alcoliche o sostanze illecite nella consapevolezza che la legislazione locale potrebbe prevedere pene gravi e l'immediato rimpatrio;
    - tenere comportamenti che possano danneggiare l'immagine dell'Istituto Malignani.
  - **Mi impegno** a pagare le spese di rimpatrio anticipato in Italia dall'estero o le penalità connesse ai costi già sostenuti per la realizzazione del programma se i tutor, a fronte di comportamenti non idonei, riscontrassero la necessità di far ritornare a casa lo studente anticipatamente o se il programma venisse interrotto dallo studente partecipante per ingiustificati motivi, mentre eventuali danni a cose o persone arrecati da mio/a figlio/a alle strutture ospitanti saranno risarciti a norma del Regolamento di istituto.
  - **Autorizzo** la pubblicazione delle immagini di mio/a figlio/a (foto/video) riprese dall'ISIS "A. Malignani" di Udine durante la realizzazione del progetto per mostre, pubblicazioni, brochure, locandine, diffusione televisiva, Internet (sito web dell'Istituto). Ne vieto l'uso in contesti che ne pregiudichino la sua dignità personale ed il decoro. Il sottoscritto conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.
  - **Dichiaro** che sono a conoscenza del fatto che i costi di viaggio per raggiungere gli aeroporti di partenza/arrivo in Italia sono a carico dei partecipanti.

**Qualora mio/a figlio/a fosse impedito a partecipare alla mobilità** una volta emesso il biglietto di viaggio nominativo, mi impegno a pagare eventuali penali secondo le modalità previste dalle agenzie di viaggio e/o dall'Agenzia Nazionale LLP - Comenius.

DATA

FIRMA DELLO STUDENTE

FIRMA DEL GENITORE o di chi ne fa le VECI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_