



UNIONE EUROPEA



AUTORITA' RESPONSABILE

FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

Progetto



Tuscany Empowerment Actions for Migrants System

签名人家长

孩子的名字 _____, 学年 20_____/20_____
年纪 _____ 班类 _____ 幼儿园 小学 中学 学校 _____,

授权使用本学年 20__/20__ 的学生的材料和图像

- 签署人的父母**授权**学校处理其个人资料，用于通过学校和任何协会或项目合作伙伴的网站记录，宣传和传播其子女在整个学年中开展的活动。

Bibbiena _____

签字 _____

授权参加本学年 20__/20__ 的游览

- 授权**我的孩子参加所有的学校郊游活动/带导游的旅行，以教育为目的，在学校上课时间在市区内进行徒步旅行。
- 对于每次带导游的旅行，协会承诺通知家属。

地点与日期

签字 _____

