



Cofinanciado por
la Unión Europea



AUTORIZACIÓN PATERNA MOVILIDAD ERASMUS+ EN GRUPO A ESTRASBURGO (FRANCIA)

Nº de proyecto: **2023-1-ES01-KA121-SCH-000119754**

D./D^a

Con D.N.I. nº y domicilio en....., calle
....., padre/madre del
alumno/a....., estudiante del
grupo....., del IES GABRIEL MIRÓ, autorizo a éste/a a participar en la
movilidad en grupo del proyecto Erasmus+ **2023-1-ES01-KA121-SCH-
000119754** en Estrasburgo (Francia), que tendrá lugar **desde el lunes 20 al jueves 23 de
noviembre de 2023**, acompañado/a por las profesoras Celia Rubio y Victoria Hernández.

Es de mi conocimiento que el alumno/a al que autorizo con este documento es responsable
de los daños o desperfectos ocasionados por no seguir las indicaciones de comportamiento y
funcionamiento del profesorado acompañante, así como de las consecuencias que se deriven
de problemas de disciplina u orden, ocasionados a terceras personas por actitudes o
comportamientos problemáticos.

Autorizo que se publiquen imágenes del alumno/a tomadas durante el intercambio con fines
de difusión del proyecto.

Y para que conste a los efectos oportunos lo firmo en,

....., a de 2023.

Firma: