



IES SORTS DE LA MAR
C/Hiades, 10
Apartat de correus, núm. 665
03700 Dénia
Tel·lèfon: 966428235
03015932@edu.gva.es
<https://portal.edu.gva.es/ies/sortsdelamardenia/>

_____, amb DNI núm. _____
com a pare / mare o tutor / tutora de
l'alumne/a _____ que
cursa _____ de/d' _____ grup _____ en aquest centre

L'AUTORITZE

Perquè participe en la mobilitat d'observació dintre del Projecte Erasmus+ i es fem càrrec de tota responsabilitat derivada de la seua actuació, així com de qualsevol mal que esdevinga, per causes accidentals, a la seua persona.

ENS COMPROMETEM:

1. A acollir a la nostra casa a l'alumnat visitant que, completant aquest mateix projecte Erasmus+, vinga de visita i participe de la mobilitat de formació al centre IES Sorts de la Mar, en els termes i condicions establerts pel centre.
2. A que el nostre fill o filla complete la mobilitat en la seua totalitat. I si no poguera acabar-la per un motiu no justificat, ens comprometem a assumir les despeses econòmiques que aquesta negativa haja pogut ocasionar al centre en els termes que marca la companyia d'assegurances.

Les persones pares / mares / tutors / tutores legals (és obligatòria la signatura de les persones de la unitat familiar responsables):

(nom i cognoms de qui signa)

Dénia, _____ de _____ de 202__