



## Autorizzazione alla partecipazione al progetto WAVES

IL SOTTOSCRITTO\* \_\_\_\_\_

(GENITORE/TUTORE DI \_\_\_\_\_ ,

FREQUENTANTE L'ISTITUTO/AGENZIA \_\_\_\_\_ )

DOCUMENTO DI IDENTITÀ NUMERO \* \_\_\_\_\_, RILASCIATO IL\* \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN\* \_\_\_\_\_

CELLULARE\* \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

La partecipazione del figlio/a a tutte le attività previste dal progetto Erasmus+ WAVES, promosso da APRO Formazione s.c. a r. l. (inclusi stage all'estero e attività culturali)

### E DICHIARA

Di aver letto e compreso il bando del Progetto nella sua interezza e di accettare le condizioni in esso stabilite.

FATTO A \_\_\_\_\_ (luogo), IL \_\_\_\_\_ (data)

FIRMA DEL GENITORE / TUTORE \_\_\_\_\_

\* Tutti i campi contrassegnati da asterico devono essere completati con i dati del genitore/tutore

[www.aproformazione.it](http://www.aproformazione.it)

**Ragione sociale: APRO Formazione S.C. a R.L.**

Cod.Fisc./Partita IVA/N°R.I. 02605270046 - N°R.E.A.223065 Capitale sociale: € 417.420,42 interamente versato

**Sede legale "Mons.G.B. Gianolio" ALBA**

Strada Castelghertone, 2/A - 12051 Alba (CN) - Tel. 0173.28.49.22 - Fax 0173.28.18.70  
informa@aproformazione.it - alba.apro@pec.it

**Sede operativa CANELLI**

Via dei Prati, 16 - 14053 - Canelli (AT) - Tel. 0141.83.22.76 - Fax 0141.82.54.59  
so.canelli@aproformazione.it - canelli.apro@pec.it

