

AUTORITZACIÓ PER A PARTICIPAR EN EL PROJECTE ERASMUS +

Jo, _____, amb DNI o passaport
_____, com a pare/mare/ tutor/a legal de l'alumne/a
_____ autoritzo el meu fill/a perquè participi en el
projecte d'Erasmus+.

Estic interessat que el meu fill/a participi en (seleccioneu una opció)

- ☐ Mobilitat de curta durada.
- ☐ Mobilitat de llarga durada.
- ☐ Totes dues.

La data límit d'entrega de l'autorització és el 30 de setembre de 2026.

La data de pagament dels 100 € de la curta mobilitat es farà saber als alumnes seleccionats.

Signatura del pare/ mare/ tutor/a.

Santa Bàrbara, a 18 de setembre de 2026.