



Cofinanciado por
la Unión Europea



IES ISLA DE LA DEVA
PIEDRAS BLANCAS

COMPROMISO REALIZACIÓN DE LA MOVILIDAD O ACTIVIDAD ERASMUS+

Los abajo firmantes:

PADRE: _____ con
DNI _____

MADRE: _____ con
DNI _____

TUTOR/A LEGAL: _____ con
DNI _____

del alumno/a _____, con DNI
_____, nos comprometemos a hacernos cargo de todos los
gastos derivados por la **NO** realización de las actividades programadas y ya
pagadas por el centro excepto por motivos de causa mayor.

Y, para que así conste, firmamos la presente declaración.

Firma:

En Piedras Blancas, a _____ de _____ de 20____