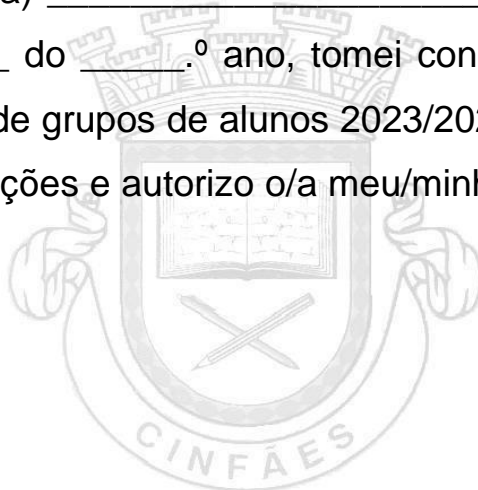


## AUTORIZAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

### CANDIDATURA ERASMUS+



Eu, \_\_\_\_\_, Encarregado(a)  
de Educação do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_,  
n.º \_\_\_\_\_ da turma \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_º ano, tomei conhecimento do processo de  
candidatura à mobilidade de grupos de alunos 2023/2024, no âmbito do Programa  
Erasmus+, aceito as condições e autorizo o/a meu/minha educando(a) a participar  
neste Projeto.



Local, data \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação

\_\_\_\_\_