

**AVVISO DI SELEZIONE STUDENTI MOBILITÀ  
PROGETTO ERASMUS+ 2021-1-IT02-KA121-SCH-000009149**

Allegato 1  
**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_, carta d'identità \_\_\_\_\_

rilasciata da \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a possa candidarsi alla selezione per partecipare a una mobilità ERASMUS+ presso una scuola ospitante europea.

Tipologia mobilità:  breve  lunga  entrambe

Eventuale preferenza per i paesi di destinazione: \_\_\_\_\_

**SEZ. 1 - DATI PERSONALI DELL'ALUNNO/A**

Genere  M  F  Altro

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. Personale \_\_\_\_\_

indirizzo email alunno/a \_\_\_\_\_

indirizzo email genitore/tutore \_\_\_\_\_

N. tel. da contattare per emergenze \_\_\_\_\_

Nome della persona da contattare per emergenze e rapporto di parentela

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## DICHIARO

Inoltre di essere a conoscenza:

- che si procederà a selezionare tra tutti gli aspiranti iscritti e frequentanti la classe III i cui genitori hanno prodotto domanda di partecipazione;
- che eventuali domande di partecipazione presentate oltre il termine della scadenza, incomplete, o contenenti dichiarazioni mendaci, verranno escluse automaticamente;
- che ciascun partecipante dovrà essere in regola con le certificazioni COVID-19 in corso di validità in Italia e nel paese ospitante al momento della mobilità;
- che la selezione sarà effettuata sulla base di una graduatoria formata secondo criteri individuati e che, in caso di parità di punteggio, si darà precedenza al candidato con la media scolastica superiore relativa alla pagella del primo periodo (trimestre o quadrimestre) dell'anno scolastico 2021-2022.

La domanda di partecipazione, la copia del documento di identità del sottoscritto/a e dell'alunno/a, la copia della tessera sanitaria dell'alunno/a e gli eventuali allegati dovranno essere consegnati negli Uffici di Segreteria Didattica oppure inviati alla posta istituzionale entro e non oltre il **15/05/2022 alle ore 12:00**. Si prega di verificare gli orari di apertura della segreteria.

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali e di mio/a figlio/a ai sensi del GDPR (Regolamento UE 679/2016) e successive modifiche. Sono informato che tali dati verranno messi a conoscenza dei partecipanti al flusso e dei docenti e formatori coinvolti.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_