Allegato A

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo “Paolo Stefanelli”

# Domanda di partecipazione alla mobilità nell’ambito del progetto Erasmus+

Il/La sottoscritto/a

nato/a il

residente a in

provincia , C.F.

cellulare e-mail

genitore/tutore dell’alunno/a , nato/a a ( ) il ,

nazionalità , residente in

città ( ), frequentante la classe sez. dell’Istituto ,

avendo preso visione dell’avviso di selezione relativo al progetto Erasmus +

# CHIEDE

di far partecipare il/la proprio/a figlio/a alla procedura di selezione del progetto Erasmus+ per la mobilità – a.s. 2025/2026.

# DICHIARA

* + La propria disponibilità ad ospitare [ ] uno [ ] due studenti/studentesse delle scuole europee con cui **si effettuerà la mobilità individuale**;
  + Che il/la proprio/a figlio/a non ha avuto provvedimenti disciplinari nell’a.s. 2024/2025;
  + Che il/la proprio/a figlio/a non ha partecipato a nessun tipo di mobilità Erasmus nel precedente a.s.

2023/2024;

Che il/la proprio/a figlio/a ha conseguito la votazione di \_\_\_\_\_ in comportamento.

Che il/la proprio/a figlio/a ha conseguito la votazione di \_\_\_\_\_ nelle lingue straniere.

Si **allegano** alla presente:

* + **Documento d’identità di entrambi i genitori firmato.**
  + **Carta di identità valida per l’espatrio** e/o passaporto in corso di validità **dello studente**;
  + **Modello ISEE in corso di validità.**

Il sottoscritto, inoltre, in caso di esito favorevole della presente istanza, si impegna affinché il/la proprio/a figlio/a:

* + partecipi alle attività;
  + compili la documentazione successiva alla mobilità;
  + **accetti integralmente le condizioni riportate nell’avviso di selezione.**

Ai sensi dell’Art. 13 del Regolamento UE 279/2016 e dell’Art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 (Codice sulla Privacy), i dati personali del candidato saranno depositati presso l’istituto e utilizzati per le finalità di gestione della selezione e potranno essere trattati anche in forma automatizzata ai sensi delle norme vigenti. Il genitore dovrà autorizzare l’Istituto al trattamento dei dati personali del/la proprio/a figlio/a.

[ ] Do il consenso

[ ] Nego il consenso

Il presente avviso viene pubblicato all’Albo di questa Istituzione Scolastica e sul sito web dell’Istituto.

Luogo e data Firma Genitore (1)

Firma Genitore (2)

O chi ne esercita la responsabilità genitoriale

Firma (1)

Firma (2)