



Liceo delle Scienze Umane  
Liceo Economico Sociale  
Liceo Linguistico  
Liceo Musicale  
C. POERIO



UNIONE EUROPEA

**Erasmus+**  
Arricchisce la vita, apre la mente.

AII. A

## PROGRAMMA ERASMUS+

**AZIONE KA1 MOBILITÀ INDIVIDUALE AI FINI DELL'APPRENDIMENTO – AMBITO VET**  
**Progetto N° 2023-1-IT01-KA122-VET-000149522 – OID E10053348 “Ready? Steady, Go!”**

### AVVISO DI SELEZIONE STUDENTI MOBILITÀ

#### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

I sottoscritti \_\_\_\_\_

Genitori dello/a studente/studentessa \_\_\_\_\_

Carta d'identità padre \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
cell. \_\_\_\_\_

carta d'identità madre \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
cell. \_\_\_\_\_

unitamente allo/a studente/studentessa \_\_\_\_\_  
della classe IV \_\_\_\_\_ dell'Indirizzo \_\_\_\_\_

#### CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a possa candidarsi alla selezione per partecipare alla mobilità ERASMUS+ della durata di 30 giorni per espletare un tirocinio formativo all'estero, che desidera svolgere presso (effettuare solo una scelta):

solo IRLANDA     solo FRANCIA

#### PAESE DI DESTINAZIONE

solo GERMANIA     solo SPAGNA

**TUTTI** (la commissione assegnerà d'ufficio SOLO UNO tra i quattro paesi proposti, compatibilmente con le lingue di competenza studiate)



Liceo delle Scienze Umane  
Liceo Economico Sociale  
Liceo Linguistico  
Liceo Musicale  
C. POERIO



UNIONE EUROPEA

**Erasmus+**  
Arricchisce la vita, apre la mente.

### DATI PERSONALI DELL'ALUNNO/A

Genere  M  F

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

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

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

indirizzo e-mail alunno/a \_\_\_\_\_

Nome della persona da contattare per emergenze \_\_\_\_\_

rapporto di parentela \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### DICHIARANO

di essere a conoscenza:

- che si procederà a selezionare tra tutti gli aspiranti studenti delle classi quarte degli indirizzi Scienze Umane, Economico-Sociale e Linguistico a.s. 2023/2024 che produrranno domanda di partecipazione;
- che eventuali domande di partecipazione presentate oltre il termine della scadenza, incomplete o contenenti dichiarazioni mendaci, verranno escluse automaticamente;
- che la selezione sarà effettuata sulla base di una graduatoria formata secondo criteri individuati nell'avviso.

Si allega la seguente documentazione:

- fotocopia di un documento di riconoscimento e tessera sanitaria dell'alunno/a candidato/a (in corso di validità);
- fotocopia del documento di riconoscimento dei genitori dell'alunno/a candidato/a (in corso di validità);
- Form Erasmus+ Mobility Participant Application in lingua inglese (Allegato 1);
- Motivation Letter (lettera di motivazione) in lingua inglese (Allegato 2);
- eventuale dichiarazione ISEE in corso di validità anno 2023 e al di sotto dei 13.000 euro, per usufruire della precedenza per condizioni di svantaggio economico.



Liceo delle Scienze Umane  
Liceo Economico Sociale  
Liceo Linguistico  
Liceo Musicale  
C. POERIO



UNIONE EUROPEA

**Erasmus+**

Arricchisce la vita, apre la mente.

*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 di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma dello studente/studentessa

\_\_\_\_\_

Si allega copia dei documenti di riconoscimento dei genitori.

**(da compilare solo nel caso di unico genitore/tutore che appone la firma)**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di riconoscimento del genitore.