|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Liceo delle Scienze Umane  Liceo Economico Sociale  Liceo Linguistico  Liceo Musicale  Liceo Made in Italy  C. POERIO |  |  |  |  |



**Avviso prot. 6538/IV.5 del 14/06/2024**

**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER LA MOBILITA’ “LIVING IN A DIGITAL AGE”**

**ERASMUS + Codice Attività: 2024-1-IT02-KA121-SCH-000226618 OID E10053348 FORM ID: KA120-SCH-2B927680**

**Azione KA121- mobilità degli studenti e del personale nel settore dell’Istruzione scolastica**

I sottoscritti

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

**C H I E D O N O**

che il proprio/a figlio/a partecipi alla selezione per la partecipazione alle suddette mobilita ,

**COGNOME E NOME DELLO STUDENTE /STUDENTESSA:**

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

**LUOGO e DATA di NASCITA:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CLASSE:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **A.S. 2023/2024**

**RECAPITI TELEFONICI - CASA**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cellulari (di entrambi i genitori):**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cellulare dello studente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-MAIL istituzionale alunno/a**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine dichiarano di essere a conoscenza e di accettare che:

• gli alunni destinatari del Progetto saranno selezionati dalla Dirigente Scolastica e dai docenti della Commissione Erasmus+ Accreditamento secondo i criteri stabiliti nell’avviso di selezione;

• dovranno essere segnalate eventuali problematiche alimentari o di salute del

proprio/a figlio/a prima della mobilità;

• in caso di rinuncia volontaria e/o rientro anticipato, le spese non rimborsabili

saranno sostenute dalla famiglia.

FOGGIA,

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

soggetti esercenti la Patria Potestà dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiarano di aver preso visione e condivisione del bando di selezione, autorizzando il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto secondo le attività previste.

Firma dei genitori

Padre Madre

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

Autorizziamo al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003.