



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



UNIONE EUROPEA

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

### ALLEGATO A

#### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER LA MOBILITA' INDIVIDUALE IN FRANCIA

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

---

---

### CHIEDONO

che il proprio/a figlio/a partecipi alla selezione per la partecipazione alla

MOBILITA' INDIVIDUALE IN FRANCIA (THONVILLE Institut Notre Dame de la Providence,)

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

---

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

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

**CLASSE:** \_\_\_\_\_

**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+ 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;
- non è prevista la presenza di docenti accompagnatori per gli alunni destinatari del progetto come da regolamento mobilità individuale a breve termine;
- le spese dei transfer da e per l'aeroporto italiano saranno a carico delle famiglie italiane;
- le spese dei transfer da e per l'aeroporto francese saranno a carico delle famiglie francesi;
- gli alunni destinatari della mobilità Erasmus dovranno accogliere nel periodo ottobre 2025 il proprio corrispondente francese.
- le spese dei transfer da e per l'aeroporto italiano dello studente corrispondente francese saranno a carico delle famiglie italiane

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.

“Il sottoscritto, 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”.

Foggia, \_\_\_\_\_

Si allegano:

- copia della carta d'identità in corso di validità dello studente e dei genitori;
- dichiarazione ISEE relativa all'anno 2024.