

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

I sottoscritti genitori/altro

Madre _____ nata a _____ il _____

Padre _____ nato a _____ il _____

Altro _____

dell'alunno/a: COGNOME E MOME DELL'ALUNNO/A _____

nato a _____ il _____

CLASSE ___ Sez. ___ Scuola Secondaria di I CLASSE ___ Sez. ___ Scuola Secondaria di II Grado

Liceo Scientifico Istituto Tecnico Istituto Professionale Alberghiero

RECAPITI TELEFONICI Madre _____; Padre _____; Altro _____

E-MAIL Madre _____; Padre _____; Altro _____

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a possa partecipare alla selezione per essere ammesso/a alla mobilità prevista dal Progetto Erasmus+ "PEER IMPRESSION – A COMMON FRAMEWORK FOR RAISING TOLERANCE AND MUTUAL UNDERSTANDING IN EUROPE" **Codice Progetto: 2019-1-PT01-KA229-061304_2 CUP:**

I48H19000150006, nei mesi di febbraio 2020 (Portogallo), di maggio 2020 (Romania) e di aprile 2021 (Grecia), progetto in cui per ciascuna azione di mobilità, di sette giorni comprensivi di viaggio, saranno coinvolti sei alunni/e, (5 per la mobilità in Romania) accolti/e ed ospitati/e presso le famiglie degli alunni delle scuole partner e/o presso strutture ricettive in loco.

Dichiarazione titoli

Voto Inglese (a.s. 2018/19)	Media finale dei voti (a.s. 2018/19)	Voto di condotta (a.s. 2018/19)

Si allegano:

- Dichiarazione di disponibilità ad accogliere ed ospitare gli alunni delle scuole Partner dei Paesi Europei di cui al bando di selezione, quando saranno in mobilità nella nostra scuola.
- Si allega inoltre la lettera di Presentazione mediante la quale il/la proprio/a figlio/a espone i motivi della propria partecipazione al progetto e alla mobilità e le proprie aspettative.

Nel caso la scuola lo richieda, si fornirà copia del modello ISEE.

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza che in caso di rinuncia le spese non rimborsabili saranno sostenute dalla famiglia.

Con la presente si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. e degli artt. 13 e 14 del Reg. Eu - GDPR 679/2016.

FIRMA DEI GENITORI (o del tutore) Madre _____

Padre _____

Altro _____

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ AD OSPITARE ALLIEVI DEI PAESI PARTNER IN MOBILITÀ NELL'ISTITUTO OMNICOMPENSIVO "G. N. D'AGNILLO" DI AGNONE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO ERASMUS+ "PEER IMPRESSION – A COMMON FRAMEWORK FOR RAISING TOLERANCE AND MUTUAL UNDERSTANDING IN EUROPE"” **Codice Progetto: 2019-1-PT01-KA229-061304_2 CUP: I48H19000150006**

Da compilare per ogni alunno/a coinvolto/a nel progetto presenta istanza di partecipazione alla selezione per essere ammesso/a alla mobilità prevista dal Progetto Erasmus+ nella scuola Istituto Omnicomprensivo "G. N. D'Agnillo" di Agnone.

I sottoscritti genitori/altro

Madre _____ nata a _____ il _____

Padre _____ nato a _____ il _____

Altro _____

dell'alunno/a: COGNOME E MOME DELL'ALUNNO/A _____

nato a _____ il _____

CLASSE ___ Sez. ___ Scuola Secondaria di I CLASSE ___ Sez. ___ Scuola Secondaria di II Grado

Liceo Scientifico Istituto Tecnico Istituto Professionale Alberghiero

avendo presentato, contestualmente alla presente dichiarazione, istanza affinché il/la proprio/a figlio/a possa partecipare alla selezione per essere ammesso/a alla mobilità prevista dal Progetto Erasmus+ "PEER IMPRESSION – A COMMON FRAMEWORK FOR RAISING TOLERANCE AND MUTUAL UNDERSTANDING IN EUROPE"” Codice: **Codice Progetto: 2019-1-PT01-KA229-061304_2 CUP: I48H19000150006** nei mesi di febbraio 2020 (Portogallo), di maggio 2020 (Romania) e di aprile 2021 (Grecia),

Dichiarano

la propria disponibilità ad ospitare n. ___ allievo/a delle scuole dei Paesi Partner, quando saranno in mobilità nell'ISTITUTO OMNICOMPENSIVO "G. N. D'AGNILLO" DI AGNONE per la realizzazione del Progetto ERASMUS+ "PEER IMPRESSION – A COMMON FRAMEWORK FOR RAISING TOLERANCE AND MUTUAL UNDERSTANDING IN EUROPE"” Codice: **Codice Progetto: 2019-1-PT01-KA229-061304_2 CUP: I48H19000150006**.

Con la presente autorizzano il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. e degli artt. 13 e 14 del Reg. Eu - GDPR 679/2016.

Allegano fotocopia del documento di riconoscimento

Madre(*tipo*) _____,n. _____

Padre(*tipo*) _____,n. _____

Altro(*tipo*) _____,n. _____

FIRMA DEI GENITORI (o del tutore)

Madre _____

Padre _____

Altro _____

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Omnicomprensivo "G. N. D'Agnillo"
di Agnone

Mi chiamo _____ sono uno/a studente/ssa frequentante la Classe ____ Sez. __ della Scuola secondaria di I grado (oppure Scuola secondaria di II grado Liceo Scientifico o Istituto Tecnico o Istituto Professionale.

Altri dati dell'alunno/a (residenza, tel., e-mail, ecc.)

Presentazione sintetica dell'alunno/a volta a descrivere la personalità, il percorso di studi e gli interessi.

Descrizione di eventuali esperienze svolte

.

Descrizione delle motivazioni che hanno spinto a presentare la candidatura per la partecipazione al Progetto Erasmus+ e alla relativa mobilità ovvero del perché intende partecipare al progetto, perché è importante per lui/lei, quali sono i suoi obiettivi.

Esposizione delle aspettative: cosa piacerebbe fare durante la mobilità all'estero e cosa non vorrebbe fare.

Luogo

Data
