|  |
| --- |
| Progetti di mobilità  nell'ambito dell'Istruzione scolastica  Cod. progetto **2024-1-IT02-KA121-SCH-000201108**  Organization OID: E10061443  CUP: C69B23000140006 |

|  |  |
| --- | --- |
| OGGETTO: | Avviso di selezione di alunni iscritti e frequentanti classi terze di scuole secondarie di 1^ grado dipendenti per mobilità di gruppo di breve duratada attuarsinell’anno scolastico 2024/25 presso Istituzioni Scolastiche o altri Enti operanti nel settore dell’istruzione in Paesi Ue. - |

**CANDIDATURA ALUNNO**

**Padre**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  |  | Cognome: |  |
| Indirizzo: |  |  | CAP e città: |  |
| Telefono: |  |  | Indirizzo e-mail: |  |

**Madre**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  |  | Cognome: |  |
| Indirizzo: |  |  | CAP e città: |  |
| Telefono: |  |  | Indirizzo e-mail: |  |

**Eventuale altro esercente la patria potestà**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  |  | Cognome: |  |
| Indirizzo: |  |  | CAP e città: |  |
| Telefono: |  |  | Indirizzo e-mail: |  |

**CHIEDONO**

che il proprio figlio/a possa partecipare a tutte le attività previste dal progetto cod. **2024-1-IT02-KA121-SCH-000201108**

DATI DELL’ALUNNO/A

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Data di nascita |  |
| Luogo di nascita |  |
| Classe |  |
| Sede |  |

A tal fine si allega:

* Copia di documento in corso di validità dell’alunno, avendo cura di verificare se la scadenza dello stesso sia anteriore al termine presunto della mobilità, ovvero 31.03.2025;
* Copia di documenti in corso di validità di genitori o esercenti la patria potestà in corso di validità;
* Copia tessera sanitaria dell’alunno;
* Dichiarazione Isee (eventuale).

I sottoscritti dichiarano inoltre:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * Io/noi, sottoscritto/i, dichiaro/dichiariamo che tutte le informazioni fornite in questo modulo sono complete e accurate. * Io/noi, sottoscritto/i, dichiaro/dichiariamo di impegnarci a sottoscrivere il Patto Formativo, in caso di positivo esito della selezione. * Io/noi, sottoscritto/i, dichiaro/dichiariamo di essere a conoscenza e di accettare i criteri di selezioni previsti dall’avviso.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Letto, approvato e sottoscritto. –  Firma di entrambi i genitori   |  |  | | --- | --- | | Firma Genitore 1 | Firma Genitore 2 | |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |