

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ERASMUS +
“Progetto 2024-1-IT02-KA122-SCH-000236942”

I sottoscritti:

1)nato/a il
....., C.F.

e

2)nato/a il
....., C.F. nella loro qualità di esercenti la patria
potestà sull'alunno/a.....
indirizzo e-mail, tel. abitazione,
cell.1; cell. 2

AUTORIZZANO

l'alunno/a iscritto/a per l'a.s. 2024/25 alla
classe sez., nato/a a, il,
residente in Via,
n. CAP, C.F., indirizzo e-mail (dell'alunno/a)
....., cell.
a partecipare alla “selezione studenti ERASMUS+ 2024-1-IT02-KA122-SCH-000236942” con
destinazione (città)(Paese)
e pertanto

CHIEDONO

che l'alunno/a sia ammesso/a a partecipare alla selezione relativa.

A tal fine allegano i seguenti documenti: (facoltativo)

1.
2.
3.
4.
5.

I sottoscritti allegano altresì:

- fotocopia firmata di un documento di riconoscimento di entrambi i genitori (in corso di validità);
- fotocopia firmata di un documento di identità (valido per l'espatrio) e della tessera sanitaria del partecipante alla selezione (in corso di validità);
- copia del permesso di soggiorno in validità (in caso di studenti stranieri);
- eventuali certificazioni linguistiche (nella lingua veicolare e/o in altre lingue straniere);
SI NO
- eventuale attestazione per accedere alla riserva SI NO
- (Copia Mod. ISEE redditi) SI NO

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi legge 675/96 e del D.Lgs n° 196/03 e si dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione allegata alla seguente istanza è conforme agli originali, che saranno presentati qualora fossero richiesti.

Si autorizza codesta Istituzione Scolastica al trattamento dei propri dati personali, nel rispetto della normativa vigente di cui al D.Lgs. 196/2003, alla pubblicazione di foto e video che riguardano il minore, per fini meramente scolastici e didattici.

Luogo e data:

Firma degli esercenti la patria potestà

Firma dell'alunno/a

.....

.....

.....