**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DISCENTI (Allegato 1)**

**PROGETTO ERASMUS+ (Call 2024)**

**Cod. n. 2024-1-IT02-KA121-SCH-000229195**

***(Si prega di compilare la domanda in ogni sua parte e di non dimenticare di sottoscriverla)***

Il/La sottoscritto/a *(Cognome)……………………….…………...(Nome)………………………………………..*

nato/a a…………………..……..il…………………e residente a……………………………….Prov. ………….

via……………………………………………………………..……. n°………………. CAP…………………….....

tel. …………………………….. cell. ………………..…………… e-mail…………………………......................

in qualità di: □ Genitore □ Tutore/Legale rappresentante

**CHIEDE**

Per il/la proprio/a figlio/a

*(Cognome)……………………………………........... (Nome)…….……….…………………………………..…..*

nato/a a………………………………. il……………………. …… cittadinanza.……………..….……………….

di sesso: □ Maschile □ Femminile

residente in Via…………………………………………………………..…………… n°…………………………..

Comune………………………………………….…….. Prov. ………..………………… CAP……………………

tel. …………………………….... cell. …………………..………… e-mail……………..………………...............

**DI PARTECIPARE**

Alla selezione per il Progetto Erasmus+ per l’assegnazione di una:

Borsa di mobilità breve (15 giorni compresi 2 di viaggio) con destinazione CARLOW,IRLANDA

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità ai sensi dell’art. 47 del DPR 445 del 28/12/00 (Dichiarazione Sostitutiva dell’atto di notorietà) consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, che il/la proprio/a figlio/a:

* **è regolarmente iscritto e frequenta**

la classe ……………………….dell’Istituto superiore (indicare tipo, ad es. Liceo, Istituto Tecnico,

ecc.) …………………………………………………………………………………………………..…………...…..

nome Istituto Superiore ………………………………………………………………….………………………….

con sede in Via ………………………………..………………..……... n°………….. CAP………………………

località ……………..………………………………………………………... Prov. ………………………………..

sede distaccata *(se la sede di frequenza è diversa dalla sede centrale)*:

Via……………………………….………………………………….…... n°………….. CAP………………..…….

località ……………………………………………..………………………... Prov. ………………………………

* **non ha beneficiato di una borsa finanziata nell’ambito del programma Erasmus+ KA1 – Mobilità a fine di apprendimento, per l’anno scolastico 2023-2024, analoga a quella per cui si candida**
* **(OVE RILEVANTE) - Che il/la proprio/a figlio/a è:**

□ Studente con bisogni educativi speciali, in base alla legge 104/92, assegnatario di insegnante di sostegno.

□ Studente immigrato residente in Italia da almeno 5 anni alla data di scadenza del bando, ovvero ha acquisito la residenza in Italia a partire dal 26 gennaio 2017. A tal fine DICHIARA che è stato

residente nel seguente Comune estero ………..……………………………………………….

del Paese estero ………………..………..………………… fino al (data) ……./……../……………….

Il richiedente autorizza codesto Istituto di e gli ulteriori Enti/Organizzazioni interessati a utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge e dal bando, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal Regolamento UE 679/2016 (GDPR).

**Il richiedente allega alla presente:**

* Fotocopia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità della persona che sottoscrive la presente;
* Modello di autorizzazione e attestazione dei risultati scolastici dell’A.S. 2023/2024 - (Allegato 2);
* Fotocopia fronte-retro, di un documento di riconoscimento in corso di validità dello studente;
* Attestazione ISEE del nucleo familiare (FACOLTATIVA)

Luogo e data: ………………………………………

Firma del Genitore o Tutore/Legale rappresentante: …….………………………………………………………