

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI N. 10 ALUNNI FREQUENTANTI LA CLASSE SECONDA DELLA SCUOLA SECONDARIA DI 1^ GRADO PER LA MOBILITÀ ERASMUS + 2024-1-IT02-KA121-SCH-0002290 CUP: E51I24000040006

I sottoscritti genitori/tutori/affidatari

_____ nato a _____ il _____

_____ nato a _____ il _____

dell'alunno/a: _____

nato a _____ il _____

classe 2^ sez. ____ Scuola Secondaria di I Grado

Recapiti telefonici _____ ;

e-mail _____ ;

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a possa partecipare alla selezione per essere ammesso/a alla mobilità prevista dal Progetto ERASMUS + 2024-1-IT02-KA121-SCH-0002290 CUP: E51I24000040006.

Si allegano:

- Dichiarazione di disponibilità ad accogliere ed ospitare gli alunni della scuola Partner quando saranno in mobilità nella nostra scuola.
- Copia dei documenti di riconoscimento di entrambi i genitori/tutori/affidatari

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 autorizzano il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo 2016/679.

(Luogo e data) _____

FIRME DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI/AFFIDATARI

ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico
I.C. Massari-Galilei
Bari

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ AD OSPITARE ALLIEVI DEL PAESE PARTNER IN MOBILITÀ NELL'ISTITUTO
COMPENSIVO "MASSARI-GALILEI"**

I sottoscritti genitori/tutori/affidatari

_____ nato a _____ il _____

_____ nato a _____ il _____

dell'alunno/a: _____

nato a _____ il _____

classe ___ sez. ____ Scuola Secondaria di I Grado

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 + 2024-1-IT02-KA121-SCH-0002290 CUP: E51I24000040006**,

Dichiarano

la propria disponibilità ad ospitare n. 1 allievo/a delle scuole dei Paese Partner per la realizzazione del Progetto di scambio ERASMUS+.

Con la presente autorizzano il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo 2016/679.

(Luogo e data) _____

FIRME DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI/AFFIDATARI

