 

  **(Allegato 1)**

**Avviso per la realizzazione di scambi ed esperienze formative all’estero per studenti e per il personale scolastico al fine di potenziare il Programma Erasmus+ 2021-2027, nell’ambito della Missione 4 – Componente 1 – Investimento 3.1 <Nuove competenze e nuovi linguaggi= del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU= - CUP B56E23004900006.**

#  DOMANA DI PARTECIPAZIONE DISCENTI

# *(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 l’esperienza di mobilità all’estero che si svolgerà durante l’anno scolastico 2025/2026 con destinazione:

□ Irlanda: durata di circa **114 giorni** nel periodo tra fine agosto e metà dicembre 2025;

□ Spagna: durata circa **90 giorni** tra la terza settimana di settembre e metà dicembre 2025

## 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 nell’a.s 2024/2025**

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 2022/2023 e/o 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 3 anni alla data di scadenza del bando, ovvero ha acquisito la residenza in Italia a partire dal 24 aprile 2022.

 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);
* CV in Inglese o Spagnolo (a seconda della destinazione) Allegato 3
* 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: …….………………………………………………………