

**Allegato A**

**Progetto ERASMUS+: 2024-1-IT02-KA121-SCH-000201639 CUP F61I24000090001**

Al Dirigente Scolastico dell’I.S. “L. Siciliani - Giovanna De Nobili”

Via Acri, Palazzo Petrucci – 88100

Catanzaro (CZ)

E-Mail CZIS022003@istruzione.it

**SCHEDA DI CANDIDATURA**

I sottoscritti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Padre)

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Madre)

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori dello studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ sezione\_\_\_\_\_ di codesta I.S.

**CHIEDE**

l’ammissione del/la proprio/a figlio/a alla procedura di selezione del progetto **ERASMUS+: 2024-1-IT02-KA121-SCH-000201639**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ATTIVITA’ DI FORMAZIONE | LUOGO DI SVOLGIMENTO | PERIODO E DURATA | DESTINATARI |
| **Mobilità di gruppo degli studenti** | **Pamplona, Spagna** | **15-22 Marzo 2025 (7 giorni)** |  **12 studenti**  |

.

Consapevole che i partecipanti saranno selezionati in base ai criteri indicati nell’avviso.

DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a

* E’/NON E’ studente straniero;
* E’/NON E’ studente/ssa con bisogni educativi speciali (BES)
* HA riportato il voto finale \_\_\_\_ nella valutazione di lingua francese/inglese/tedesca/spagnola nell’anno scolastico 2023-2024;
* HA riportato il voto finale\_\_\_\_ nella valutazione del comportamento nell’anno scolastico 2023-2024;
* NON HA riportato il voto 6 o 7 nella valutazione del comportamento nell’anno scolastico 2023-2024;
* HA riportato \_\_\_\_\_\_ come media dei voti riportati nella scheda di valutazione, arrotondata per eccesso o per difetto, relativa all’a.s. 2023/2024;
* HA/NON HA partecipato ai progetti extracurricolari promossi dall’I.S. “L. Siciliani - Giovanna De Nobili” nell’a.s. 2024/2025 ;

(Indicare gli eventuali progetti a cui sta partecipando………………………………………………………)

* che l’ISEE della propria famiglia sia: fino a 17.220,00€ / da 17.220,01€ a 30.000,00€ / oltre 30.000,01€.
* HA/NON HA beneficiato di altro contributo comunitario Erasmus+ per mobilità di studio all’estero;
* HA/NON HA ospitato n…. di studenti stranieri lo scorso anno o nei due anni precedenti **senza** aver già beneficiato di borsa di studio Erasmus+
* HA/NON HA ospitato n…. di studenti stranieri lo scorso anno o due anni fa **e di aver già** beneficiato di borsa di studio Erasmus+/.

DICHIARANO, INOLTRE

* di ESSERE/ NON ESSERE disponibili a ospitare uno studente straniero il prossimo anno scolastico;
* in caso di esito favorevole dell’istanza: di accettare integralmente e incondizionatamente le condizioni riportate nell’ avviso e in quelle contenute nell’accordo formativo, da sottoscrivere prima della partenza;
* di accettare di partecipare a tutte le attività previste, secondo il piano delle attività proposto dalla scuola ospitante.

**Allegano alla presente:**

* Allegato B – Tabella di valutazione
* Fotocopia carta d’identità dello studente, in corso di validità
* Fotocopia carta d’identità genitori/tutore, in corso di validità
* ISEE anno 2024 in corso di validità
* autorizzazione firmata dai genitori (o da chi ne fa le veci) per la partecipazione al progetto di mobilità.

*I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000, dichiarano che quanto sopra corrisponde a verità. Ai sensi del D.Lgs 196/2003 dichiarano, altresì, di essere informati che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall'art. 7 della medesima legge.*

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del padre/tutore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma della madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_