**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**AVVISO PER LA SELEZIONE DI STUDENTI PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO ERASMUS+ 2024/25**

**Codice Progetto: 2024-1-IT01-KA121-VET-000207663**

**Al Dirigente Scolastico**

**Dell’IIS “E. Fermi” Aragona**

Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo letto l’avviso di selezione dei partecipanti al progetto in oggetto

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ISCRITTO/A ALLA CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nell'A.S. 2024/2025, in possesso dei requisiti richiesti, sia ammesso/a a partecipare alla mobilità Erasmus+ prevista dal presente progetto come indicato nel bando di partecipazione.

Il sottoscritto, avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

**Si precisa che la richiesta del consenso al trattamento dei dati è esclusivamente finalizzata ad ottemperare a quanto stabilito a livello comunitario in materia di gestione dei progetti finanziati dal FSE, con particolare riferimento agli Indicatori fisici (persone, sistema, ecc.) e, nel contempo, a garantire procedure conformi alla normativa vigente sulla Privacy, di cui al GDPR (Regolamento UE 2016/679) e D.Lgs. n. 196 del 30/6/03 e successive modifiche ed integrazioni, nonché a quanto previsto in materia dal Garante per la protezione dei dati personali.**

Il sottoscritto DICHIARA che:

* Lo studente candidato appartiene alla classe III o IV per l’A.S. 2024/2025;
* Lo studente candidato è in possesso delle competenze linguistiche richieste dal bando di partecipazione;
* Lo studente candidato ha riportato un voto di COMPORTAMENTO nel 1^ trimestre del corrente A.S. non inferiore a 8 (otto).
* Di essere a conoscenza dell’obbligo al rimborso dei costi in caso di rinuncia successiva all’acquisto del titolo di viaggio da parte dell’Istituzione Scolastica.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del/i genitore/i – tutore/i

Allegata alla presente:

* Allegato B - Scheda anagrafica studente
* Allegato C – Consenso
* Allegato D – Tabella di Valutazione Titoli
* Modello ISEE
* Copia del documento di identità genitore/i – tutore/i
* Copia documento di identità studente