

ALLEGATO 1



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.C. G. MONTELUCCI

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PROGETTO ERASMUS PLUS

Azione Chiave 1, codice attività 2025-1-IT02-KA121-SCH-000310537

I sottoscritti genitori/altro

Madre _____

Padre _____

DELL'ALUNNO/A:

COGNOME E NOME DELL'ALUNNO/A

LUOGO E DATA DI NASCITA _____ CLASSE ____ Sez. ____

RECAPITI TELEFONICI / E-MAIL

Madre _____;

Padre _____;

Altro _____.

CHIEDONO

Che il/la proprio/a figlio/a possa partecipare alla selezione per essere ammesso alla mobilità prevista dal Progetto Erasmus +.

Dichiarazione titoli

Voto in Inglese riportato allo scrutinio finale nell' a.s. 2024/25	Voto in Francese o Spagnolo riportato allo scrutinio finale nell' a.s. 2024/25	Certificazioni/Att estati Lingue straniere	Media generale dei voti riportati allo scrutinio finale della classe prima nell' a.s. 2023/24	Media generale dei voti riportati allo scrutinio finale della classe seconda nell' a.s. 2024/25	Voto Comportamento riportato allo scrutinio finale nell' a.s. 2024/25

La famiglia si impegna, in caso di selezione del proprio figlio/a, a **versare un contributo di €200**, come integrazione alla somma erogata dal fondo europeo Erasmus+.

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza che in caso di rinuncia le spese non rimborsabili saranno sostenute dalla famiglia.

Con la presente si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e ss. mm. ii. e degli artt. 13 e 14 del Reg. Eu - GDPR 679/2016.

Guidonia Montecelio,

FIRMA DEI GENITORI (o del tutore)

Madre _____

Padre _____

Tutore _____