



**AVVISO DI SELEZIONE ALUNNI/E MOBILITÀ
PROGETTO ERASMUS+ 2023-1-IT02-KA121-SCH-000126139
"HIGHWAY TO HEALTH"**

**Allegato 1
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____,

residente a _____, in _____

provincia _____, carta d'identità _____

rilasciata da _____,

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa candidarsi alla selezione per partecipare a una mobilità ERASMUS+ presso una scuola ospitante europea.

o Disponibilità a ospitare: Sì No

Partecipazione ad altri progetti Erasmus: Sì No

SEZ. 1 - DATI PERSONALI DELL'ALUNNO/A

Genere M F Altro

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita (gg/mm/aaaa) _____

Luogo di nascita _____ Provincia _____

Cittadinanza _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Tel. _____ Cell. Personale _____



indirizzo email alunno/a _____

indirizzo email genitore/tutore _____

N. tel. da contattare per emergenze _____

Nome della persona da contattare per emergenze e rapporto di parentela

DICHIARO

di aver compreso quanto contenuto nell'avviso di selezione e di accettarne le condizioni senza riserva alcune e, in particolare, di essere a conoscenza che:

- si procederà a selezionare tra tutti gli aspiranti iscritti e frequentanti una classe terza e quarta i cui genitori/tutori hanno prodotto domanda di partecipazione;
- eventuali domande di partecipazione presentate oltre il termine della scadenza, incomplete, o contenenti dichiarazioni mendaci, verranno escluse automaticamente;
- la selezione sarà effettuata sulla base di una graduatoria formata secondo criteri individuati e che, in caso di parità di punteggio, si darà precedenza al candidato con maggiore età;
- la commissione si riserva il diritto di escludere dalla selezione candidati/e che abbiano avuto procedimenti disciplinari nell'a.s. 2022-2023 o nel corrente anno scolastico, nonché alunni/e che abbiano una storia di assenze frequenti e diffuse. La commissione si riserva inoltre il diritto di consultare il consiglio di classe per avere un parere sulle candidature;
- la presente dichiarazione firmata vale anche come dichiarazione di disponibilità a ospitare nel caso in cui si sia risposto di sì alla relativa domanda;
- in caso di rientro anticipato per responsabilità o decisione dello/a studente/studentessa e/o degli esercenti la responsabilità genitoriale, le eventuali maggiori spese e/o danni causati/conseguenti saranno ad esclusivo carico dei responsabili;
- trattandosi di attività organizzata e supervisionata dalla Scuola, si applicherà pedissequamente il Regolamento di Istituto, anche per le eventuali infrazioni commesse al di fuori del territorio nazionale: la competenza rimane al Consiglio di Classe, sentiti gli accompagnatori e Referenti del progetto.



La domanda di partecipazione, la copia del documento di identità dell'alunno/a, la copia della tessera sanitaria dell'alunno/a e gli altri allegati dovranno essere consegnati a mano presso l'Ufficio del Protocollo entro e non oltre il **27/09/2023 alle ore 12:00**. Nel caso di alunni/e minori dovrà essere allegata anche copia del documento di identità del genitore / tutore che firma la presente domanda.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali e di mio/a figlio/a ai sensi del GDPR (Regolamento UE 679/2016) e successive modifiche. Sono informato che tali dati verranno messi a conoscenza dei partecipanti al flusso e dei docenti e formatori coinvolti.

Data _____

Firma del/i genitore/i / tutore/i _____

Firma dell'alunno/a _____