**Progetto Erasmus+**

**Consorzio “PicenoNet for Mobility”**

 **2021-1-IT01-KA121-VET-000008290**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (Allegato 1)**

***(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 il Progetto Erasmus+ promosso dal Consorzio “PicenoNet for Mobility” per la lingua straniera (indicare massimo una lingua):

□ inglese □ francese □ spagnolo □ tedesco

**DI PARTECIPARE**

Alla selezione per il Progetto Erasmus+ promosso dal Consorzio “PicenoNet for Mobility” per l’assegnazione di una:

□ Borsa di mobilità breve (1 mese) VET Learners

□ Borsa di mobilità lunga (3 mesi) ERASMUS PRO

**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 la classe…………………… dell’Istituto superiore (indicare tipo, ad es. Liceo, Istituto professionale, etc.) ……………………………………………………………………………………………………………..

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 2020-2021, **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 meno di 3 anni alla data di scadenza del bando, ovvero ha acquisito la residenza in Italia a partire dal 15 marzo 2019. A tal fine DICHIARA che è stato residente nel seguente Comune estero ………..…………………………………..

 del Paese estero ………………..………..……………. fino al (data) ……./……../……………

Il richiedente autorizza la Provincia di Ascoli Piceno e la società Eurocentro Srl 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 relativo alla “protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali”.

**Il richiedente allega alla presente:**

* **fotocopia fronte-retro firmata di un documento di riconoscimento in corso di validità della persona che sottoscrive la presente;**
* **fotocopia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità dello studente;**
* **attestazione dei risultati scolastici conseguiti al termine dell’A.S. 2020/2021 rilasciata dall’Istituto scolastico di appartenenza;**
* **attestazione ISEE del nucleo familiare (FACOLTATIVA).**

Luogo e data: ………………………………………………………….

Firma del Genitore o Tutore/Legale rappresentante: …………………………………………………..