**Programma Erasmus+**

**Consorzio “PicenoNet for Mobility”**

**Accreditamento 2019-1-IT01-KA109-007878 & 2020-1-IT01-KA120-VET-009078**

**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* □ *Soggetto esercente la potestà genitoriale*

**CHIEDE**

Per il/la proprio/a figlio/a

*(Cognome)……………………………………........ (Nome)…….…………………………………………..*

nato/a a………………………………. il……………………. …….cittadinanza.………………………….

di genere: □ maschile □ femminile

residente in Via………………………………………………………………… n°…………………………..

Comune……………………………………………Prov. ………………………… CAP……………………

tel. …………………………….. cell. …………………………… E-mail…………………………...............

**DI PARTECIPARE**

1. Alla selezione per il programma Erasmus+ promosso dal Consorzio “PicenoNet for Mobility” per la lingua straniera (indicare massimo una lingua):

□ inglese □ francese □ spagnolo □ tedesco

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

□ Borsa di mobilità breve (1 mese) VET Learners (studenti iscritti al III° e IV° anno degli Istituti scolastici partner)

□ Borsa di mobilità lunga (circa 3 mesi) ERASMUS PRO (studenti iscritti al V° anno degli Istituti scolastici partner)

**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’indirizzo ………………………………………………………………………………………….. 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 2021-2022, **analoga a quella per cui si candida**.
* **(qualora candidato alla borsa di mobilità lunga ERASMUS PRO) non sarà immatricolato, alla data di partenza per la mobilità all’estero**, a un percorso universitario o a un percorso post diploma (ad esempio: ITS, IFTS, ecc).

**(OVE RILEVANTE)** - Che il/la proprio/a figlio/a è:

□ Studente proveniente da famiglia con **ISEE inferiore a 20.000,00 €.**

□ **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 14 marzo 2020**. A tal fine DICHIARA che è stato residente nel seguente Comune estero ………..………………………………….. del Paese estero ………………..………..……………. fino al (data) ……./……../……………

di essere consapevole che:

* Il/la proprio/a figlio/a dovrà/potrà effettuare autonomamente degli spostamenti a piedi o con l’uso di mezzi pubblici per recarsi all’alloggio della scuola/ente e al luogo dello stage;
* Ci saranno tempi e luoghi in cui l’accompagnatore e/o il referente degli organismi ospitanti non potranno esercitare una sorveglianza diretta sul/la proprio/a figlio/a;
* L’esperienza si configura anche come un momento di crescita dell’autonomia personale del partecipante, che potrebbe trovarsi in situazioni di disagio personale, lavorativo, o ambientale e alle quali dovrà far fronte con spirito di adattamento e contando sulle proprie risorse personali.

Pertanto i soggetti accompagnatori previsti durante le situazioni sopra indicate e per le motivazioni suddette, non potranno essere ritenuti responsabili di eventuali comportamenti non consoni assunti dagli studenti beneficiari o di eventuali incidenti o altri eventi avversi che dovessero verificarsi.

Il richiedente autorizza la Provincia di Ascoli Piceno e la società Eurocentro Srl e gli ulteriori Enti/Organizzazioni interessati a utilizzare i dati contenuti nella presente domanda e/o nei suoi allegati 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. 2021/2022 rilasciata dall’Istituto scolastico di appartenenza;**
* **attestazione ISEE del nucleo familiare (FACOLTATIVA);**
* **SOLO PER STUDENTI BES:**
* Documentazione attestante la disabilità certificata secondo la legge 104/92 e successive modifiche/integrazioni;
* Progetto educativo individualizzato redatto dall’Istituto per lo studente in questione;
* Livello di apprendimento: grado di concentrazione, comprensione, elaborazione
* Relazioni sociali (con i compagni e con gli insegnanti): interazione, integrazione, autonomia e/o dipendenza;
* Eventuali difficoltà motorie;
* Attestazione ISEE del nucleo familiare **(FACOLTATIVA)**;
* Attestazione di residenza in Italia da meno di 3 anni rispetto alla data di scadenza del bando di partecipazione **(FACOLTATIVA)**.

Luogo e data: ………………………………………………………….

Firma del Genitore o Soggetto esercente la potestà genitoriale: ……………………………………………………………………………