

ALLEGATO 1

OGGETTO: **Domanda di partecipazione mobilità a breve termine – FINLANDIA – 15-19 Aprile 2024**

I sottoscritti:

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ il _____
e residente a _____ in Via _____
n. cell. _____ Email _____

e

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ il _____
e residente a _____ in Via _____ n. cell. _____
_____ Email _____

in qualità di genitori dell'alunno/a

Nome _____ Cognome _____
iscritto/a alla classe _____ sez _____
indirizzo _____
Nato/a a _____ il _____
e residente a _____ in Via _____

CHIEDONO

La partecipazione del/la proprio/a figlio/a alla selezione Programma ERASMUS PLUS mobilità a breve termine – **FINLANDIA – periodo 15-19 Aprile 2024 (più giorni di viaggio)** e, a tal fine, consapevoli che eventuali falsi o reticenze determineranno esclusione dalla graduatoria ove l'accertamento dovesse non confermare i dati dichiarati, **dichiarano** sotto la propria responsabilità che il/la figlio/a possiede i seguenti requisiti (**barrare e completare dove richiesto**):

- Ha partecipato ad altre mobilità: SI _____ NO _____
- Ha subito provvedimento di sospensione temporanea dalla attività scolastica: SI _____ NO _____
- ha conseguito nell'a.s. 2022/23 Media scolastica – riferita alla votazione finale pari a _____
- ha conseguito in lingua inglese la valutazione finale nell'a.s. 2022-2023 pari a _____
- ha diritto alla precedenza per condizioni socio economiche e, a tal fine, allega attestazione ISEE in corso di validità
- accetta di alloggiare presso la struttura prescelta dall'Istituto
- si impegna a rispettare le regole previste dal programma di soggiorno e le regole di comportamento durante l'intero periodo all'estero

DICHIARANO INOLTRE

- che non sussistono condizioni che possano limitare o rendere pregiudizievole per la salute la partecipazione al progetto

La famiglia si impegna, in caso di selezione del proprio figlio a versare un contributo di **€ 300,00** come integrazione alla somma erogata dal fondo europeo Erasmus, tramite il pagamento entro il **15 gennaio 2024** di apposito bollettino emesso dall'Istituto tramite PagOnline e disponibile sull'account del registro elettronico.

ALLEGANO alla presente la documentazione indicata nel bando

Luogo _____ Data _____

NOME/COGNOME e FIRMA di entrambi i genitori (Firma leggibile e per esteso) :

Firma dello/a studente/essa _____