**Alla Dirigente Scolastica**

**Dell’Istituto Comprensivo Don Rizzo di Ciminna**

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione di n° 8 alunni/e alla mobilità programmata ad Aniche (Francia) prevista dal 03 al 07 marzo 2025 ed incardinata nel progetto Erasmus + KA1dal Titolo: Voliamo insieme nei C.I.E.L.I. (Clima, Inclusione, Europa, Lingue e Innovazione) d'Europa per una scuola migliore. Codice attività: 2023-1-IT02-KA122-SCH-000138557**

I sottoscritti genitori

Madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dello/a studente/studentessa:

COGNOME E NOME DELLO/A STUDENTE/STUDENTESSA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sez.\_\_\_\_\_\_\_\_ Plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nell’a.s 2024-2025

RECAPITI TELEFONICI Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

E-MAIL Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDONO che il/la proprio/a figlio/a possa partecipare alla selezione per essere ammesso/a alla mobilità prevista dai Progetti Erasmus+ dal 03 al 07 marzo 2025 ad Aniche ( Francia).

□ Si dichiara, altresì, il possesso della certificazione linguistica Trinity di livello\_\_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di cui si allega l’attestato.

**Si impegna altresì ad ospitare gli/le studenti/studentesse francesi che effettueranno la loro mobilità presso il nostro Istituto dal 31 marzo 2025 al 05 aprile 2025.**

Con la presente si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003 e ss. mm.ii

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DI AMBEDUE I GENITORI ( o del tutore)

Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_