

ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'IIS ITAS ITC

OGGETTO: Domanda di partecipazione alle mobilità ERASMUS+ a Derinea (Cipro)- ACCREDITAMENTO ERASMUS AZIONE KA120 SETTORE SCUOLA - Annualità 2024/2025

AVVISO DI SELEZIONE STUDENTI MOBILITÀ

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 _____

frequentante la classe _____ indirizzo _____

possa candidarsi alla selezione per partecipare alla mobilità ERASMUS+ a Derinea (Cipro) - ACCREDITAMENTO ERASMUS AZIONE KA120 SETTORE SCUOLA - Annualità 2024/2025

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

DICHIARA, altresì,

che il proprio figlio/a (barrare una delle seguenti opzioni):

- ha già partecipato a un progetto di mobilità studentesca PCTO all’Estero/Erasmus Plus+
- NON ha mai partecipato a un progetto di mobilità studentesca PCTO all’Estero/Erasmus+

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 _____