**ALLEGATO al BANDO PER LA SELEZIONE ALUNNI ERASMUS TURCHIA MAGGIO 2023**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(madre/padre/tutore)

Telefono/cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(madre/padre/tutore)

Telefono/cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D O N O**

che l’alunno/a COGNOME E NOME DELLO STUDENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CLASSE TERZA SEZ.\_\_\_\_ possa partecipare al Programma in oggetto ed a tutte le attività previste dal Progetto ERASMUS +KA2 - Codice progetto: 2020-1-CZ01-KA229-078251\_4 – ERASMUS PLUS CALL 2020 – KA2 Partenariati strategici per gli scambi tra scuole – Settore Istruzione Scolastica - Azione Chiave 2: Partenariati Strategici – Settore Istruzione Scolastica- Titolo Progetto: “Colorful numbers;

A tal proposito dichiara che l’alunno/a ha riportato nel I Quadrimestre dell’A.S. 2022/2023:

* una Media dei voti ottenuti in tutte le discipline di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* un Giudizio sintetico attribuito al comportamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* livello di conoscenza della lingua (Quadro Comune Europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOCUMENTI DA PRESENTARE E DETENERE DURANTE IL VIAGGIO:

1. Carta d’identità valida;
2. Tessera sanitaria;
3. Eventuali certificazioni mediche attestanti eventuali patologie, allergie e intolleranze alimentari.

Con la presente autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003 e s.m.i..

FIRMA (dei genitori o del tutore)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_