**ALLEGATO al BANDO PER LA SELEZIONE ALUNNI ERASMUS+**

**SPAGNA MARZO-MAGGIO-MOBILITA’ DI GRUPPO (7 giorni) 2024**

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 SECONDA SEZ.\_\_\_\_ possa partecipare al Programma in oggetto ed a tutte le attività previste dal Progetto Abruzzo Students in networking 2023-2024 n. 2023-1-IT02-KA121-SCH-0000140789 per la mobilità di breve periodo degli studenti Partenariati strategici per gli scambi tra scuole – Settore Istruzione Scolastica - Azione Chiave 1: Partenariati Strategici – Settore Istruzione Scolastica;

A tal proposito dichiara che l’alunno/a ha riportato nello scrutinio finale dell’a.s. 2022/23:

* una Media dei voti ottenuti in tutte le discipline di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* un Giudizio sintetico attribuito al comportamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* voto attribuito alla lingua inglese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* reddito ISEE anno 2022 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOCUMENTI DA PRESENTARE E DETENERE DURANTE IL VIAGGIO:

1. Carta d’identità valida / passaporto valido;
2. Tessera sanitaria;
3. 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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