**ALLEGATO al BANDO PER LA SELEZIONE ALUNNI MOBILITA’ GEMELLAGGIO BUDAPEST**

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 alla mobilità per il Gemellaggio Budapest 2024 dal 24 al 29 novembre 2024;

A tal proposito dichiara che l’alunno/a ha riportato nel I Quadrimestre dell’A.S. 2023/2024:

* 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 per tutto il periodo della mobilità;
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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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