**ALLEGATO A**

**Al Dirigente Liceo “Zingarelli- Sacro Cuore”**

 **Dott. Giuliana Colucci**

Oggetto: **Mobilità studenti/studentesse progetto ERASMUS - “Women open to Modern European Nations (Juliet)”**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutore dello/a studente/studentessa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nell’a.s. 2021/2022 la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ del Liceo Classico “N. Zingarelli”

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a partecipi alla procedura di selezione per l’ammissione alla mobilità progetto ERASMUS - “Women open to Modern European Nations (Juliet)”

A tal fine **dichiara** che:

 ha preso visione dell’Avviso interno per la selezione di n. 6 studenti/studentesse delle classi 3^ e 4^ del  Liceo Classico;

 è consapevole dell’obbligatorietà di ospitare studenti/studentesse partner stranieri/e;

 è consapevole del contributo economico pari a circa € 250,00 a carico della famiglia;

B2

B1

A2

 il/la proprio/a figlio/a è in possesso della certificazione di inglese

 (barrare la casella interessata)

 il/la proprio/a figlio/a NON è in possesso della certificazione di inglese

B2

B1

A2

 il/la proprio/a figlio/a è in possesso della certificazione di francese

 (barrare la casella interessata)

 il/la proprio/a figlio/a NON è in possesso della certificazione di francese

Inoltre **allega** alla presente domanda:

 copia della carta di identità valevole per l’espatrio in corso di validità del/la proprio/a figlio/a;

 copia della tessera sanitaria in corso di validità del/la proprio/a figlio/a;

 copia del green pass rafforzato (ciclo vaccinale anti COVID completo) in corso di validità del proprio/a figlio/a.

Pertanto **compila** la seguente scheda punteggio come indicata nell’Avviso interno:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Voto di inglesea.s. 2020/2021 | Voto di francesea.s. 2020/2021 | Voto di comportamento a.s. 2020/2021 | Certificazione di lingua inglese | Certificazione di lingua francese |
|  |  |  |  |  |

Inoltre **autorizza** codesta Amministrazione al trattamento dei dati personali anche sensibili, funzionali agli scopi e alle finalità per le quali il trattamento è effettuato, compresa la loro comunicazione a terzi, in conformità alla legge 196/03 e s.m.e i.

|  |  |
| --- | --- |
| Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Firma (studente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Firma (genitori) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |