ALLEGATO A

MODULO DI RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALUNNI CLASSI QUARTE a.s. 2024/2025 AL PROGRAMMA ERASMUS AZIONE KA1 SETTORE SCUOLA

TITOLO:“*SHAPING TOOLS FOR A FULL EUROPEAN DIMENSION"*

 CODICE PROGETTO: 2024-1-IT02-KA121-SCH-000208520

PARTNER EUROPEI COINVOLTI: Alppilan Lukio–Helsinki,FINLANDIA

IL/La sottoscritto/a ………………………………………………, nato/a a………………………..…………………. il ……./……../…………, e residente a ……………………… prov.……in via…………………………………………………….…, frequentante la classe …………………… corso……………………………..…….. del Liceo Classico “G. Garibaldi” (Palermo) presenta la propria candidatura per partecipare alla mobilità nell’ambito del Programma Erasmus Plus - Azione KA121 “Shaping Tools for a European Dimension”, codice progetto 2024-1-IT02-KA121-SCH-000208520.

Si allega alla presente:

1)Modulo di richiesta di partecipazione alle attività Erasmus+ debitamente compilato e firmato dall’alunno/a partecipante, con firma di entrambi i genitori in caso di alunno/a non maggiorenne;
2) Liberatoria all’uso di immagini e audio-video ai fini delle attività progettuali solo per coloro che non l’hanno prodotta a corredo dell’iscrizione;
3) Autorizzazione al trattamento dei dati personali;
4) Lettera di presentazione e di motivazione per la partecipazione al progetto in inglese e in italiano, come da format allegato (scritta con un programma di scrittura o Pdf);
5) Fotocopie fronte retro del documento di identità valido per l’espatrio e della tessera sanitaria in corso di validità;

6) Modello ISEE in corso di validità.

Dichiaro inoltre (barrare una delle seguenti opzioni):

* Di avere già partecipato a un progetto di mobilità studentesca Erasmus Plus
* Di NON avere mai partecipato a un progetto di mobilità studentesca Erasmus Plus

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA’ AD OSPITARE (OBBLIGATORIA)**

Dichiaro, inoltre, di essere disponibile ad ospitare studenti europei in mobilità presso la nostra scuola (barrare una delle seguenti opzioni):

* Maschio
* Femmina
* Indifferente

**ALLERGIE**

* No
* Sì (indicare quali) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiaro sotto la mia responsabilità di aver preso visione del bando e di accettarne pienamente le condizioni; dichiaro inoltre la veridicità dei requisiti, delle qualità e dei titoli riportati.

Data……………………………………. Firma dell’alunno/a

 ……………………………………

Firma dei genitori (o di chi esercita la patria potestà)

…………………………………….

…………………………………….