DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

I sottoscritto/i genitori di  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDONO

- che il/la proprio/a figlio/a possa partecipare alla selezione per essere ammesso alla mobilità prevista dal **Progetto Erasmus Plus KA229 “GROUNDWATER. LEARN TO PRESERVE THE EUROPEAN UNDERGROUND ENVIRONMENT”**.

**Reference number:** KA229-4E3E77F9

COGNOME E NOME DELL’ALUNNO/A …..………………………………………………………

LUOGO E DATA DI NASCITA  ……………………………………….……………………………..

CLASSE ……………………………………

TELEFONO almeno di un genitore …………………..……………..………………………………

EMAIL almeno di di un genitore ……………..……………………………………………………..

DICHIARANO inoltre di essere a conoscenza:

- che si procederà a selezione tra tutti gli aspiranti iscritti alle classi seconde e terze i cui genitori hanno prodotto domanda di partecipazione allo scopo di formulare una graduatoria di merito e che la selezione sarà effettuata sulla base di una graduatoria formata secondo criteri individuati (disponibilità ad ospitare gli studenti stranieri, media dei voti di scienze ed inglese; voto di comportamento; Esito colloquio dello studente con l’apposita Commissione di selezione; in caso di parità di punteggio si valuterà “la capacità reddituale” ricavata dal mod. ISEE e si darà precedenza al candidato con capacità reddituale certificata più bassa; qualora anche tale condizione non dovesse risultare decisiva prevarrà il candidato frequentante la classe terza nell’a.s. in cui si attuerà la mobilità; in caso di rinunce si procederà con lo scorrimento della graduatoria);

- che per ogni mobilità saranno coinvolti da un minimo di 5 a un massimo di 8 alunni a seconda della disponibilità finanziaria del progetto; che è possibile un contributo alle spese di mobilità da parte della famiglia.  Con la presente si autorizza al trattamento dei dati personali a sensi della Legge 196/2003. Nel caso la scuola lo richieda, si fornirà copia del modello ISEE.

Acireale, .............................................

FIRMA dei genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (padre)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (madre)

Presentare entro il 15/10/2020