**Alla Dirigente Scolastica**

**Dell’Istituto di Istruzione Secondaria Superiore Lercara Friddi**

# OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione di n° 10 studenti/studentesse frequentanti il SECONDO BIENNIO per la mobilità programmata in LETTONIA, per l’accoglienza degli/delle studenti/studentesse provenienti dalla Lettonia, prevista tra la fine di marzo e i primi di aprile ( dal 31 marzo al 04 aprile 2025) e successiva partecipazione alla mobilità in uscita in Lettonia (una settimana nei mesi di ottobre/novembre 2025).

# I sottoscritti genitori

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

Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DELLO/A STUDENTE/STUDENTESSA

COGNOME E NOME DELLO/A STUDENTE/STUDENTESSA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentante nell’a.s 2024.2025 la CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sez.\_\_\_\_\_\_\_\_ SEDE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

E-MAIL Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDONO che il/la proprio/a figlio/a possa partecipare alla selezione per essere ammesso/a alla mobilità prevista dai Progetti Erasmus+ che avranno luogo nel corrente anno scolastico in Lettonia.

A tal fine, consapevole, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/200, dichiara che, il proprio/a figlio/a ha riportato **all’esito dello scrutinio del primo quadrimestre** del corrente anno scolastico:

- Voto di Inglese\_\_\_\_\_\_;

-Media dei Voti delle discipline\_\_\_\_\_\_\_;

- Possesso della Certificazione linguistica rilasciata da Enti certificatori riconosciuti dalMinistero dell’Istruzione, conseguita in data e di livello\_\_\_\_\_\_ ( si allega copia della certificazione linguistica posseduta).

DICHIARO inoltre (barrare una delle seguenti opzioni):

- Di avere già partecipato ad un progetto di mobilità studentesca Erasmus+;

- Di NON avere mai partecipato ad un progetto di mobilità studentesca Erasmus+.

I sottoscritti genitori si impegnano ad accogliere per una settimana presso la propria residenza uno/due studenti/studentesse provenienti dalla Lettonia.

Si allega altresì copia del documento di riconoscimento dello/a studente/studentesse e di almeno un genitore.

Con la presente si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003 e ss. mm.ii

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DI AMBEDUE I GENITORI (o del tutore)

Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_