

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PROGETTO ERASMUS +**

I sottoscritti genitori/altro

Madre \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_ DELL'ALUNNO/A:

COGNOME E NOME DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI / E-MAIL

Madre \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ ;

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

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

**CHIEDONO**

Che il/la proprio/a figlio/a possa partecipare alla selezione per essere ammesso alla mobilità prevista dal Progetto Erasmus + "RESPE.CT.: RESPonsible eduCaTion against violence".

**DICHIARANO**

Che nello scrutinio finale dell'a.s. 2021-2022 il/la proprio/a figlio/a ha riportato le seguenti valutazioni:

<b>Voto Inglese</b> <b>(scrutinio finale)</b> (a.s.2021/2022)	<b>Media finale dei voti</b> <b>(scrutinio finale)</b> (a.s. 2021/2022)	<b>Voto di comportamento</b> (a.s.2021/2022)

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza che in caso di rinuncia le spese non rimborsabili saranno sostenute dalla famiglia.

Con la presente si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e ss. mm. ii. e degli artt. 13 e 14 del Reg. Eu - GDPR 679/2016.

\_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI (o del tutore)

Madre \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_