



Istituto Statale Comprensivo
Anghiari e Monterchi



**ISTITUTO STATALE COMPRENSIVO
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA e
SECONDARIA DI I°GRADO**

dei Comuni di Anghiari e Monterchi

Tel. 0575/788067 e Fax 0575/787954

Via Bozia, 2 - 52031 **ANGHIARI** (AR)

aric83100l@istruzione.it - aric83100l@pec.istruzione.it

Codice Fiscale 82000640514



**Ai genitori degli studenti/studentesse
Classi Seconde a.s. 2024/2025
Scuola Secondaria di Primo Grado
IC Anghiari e Monterchi
Ai collaboratori del Ds
Al DSGA**

Oggetto: Avvio delle candidature per il Progetto di Mobilità Studentesca Internazionale – Francia e Spagna, Settembre/Ottobre 2025

Gentili Genitori,

siamo lieti di comunicarvi che, nell'ambito delle iniziative previste dal **Piano Erasmus+ 2021–2027** e coerentemente con le linee guida del **Piano Nazionale Scuola Digitale** e del **Piano Triennale dell'Offerta Formativa**, il nostro Istituto ha attivato, per l'anno scolastico 2025/2026, un **progetto di mobilità studentesca internazionale** destinato agli alunni delle future **classi terze della scuola secondaria di primo grado**.

Il progetto, finanziato attraverso i fondi del programma **Erasmus+ - Azione KA1 (Mobilità individuale degli alunni)**, **Project PNRR_2024-1-IT02-KA122-SCH-000231555**, prevede esperienze di **scambio culturale e formativo** con scuole partner in **Francia e Spagna**, nel periodo di **settembre/ottobre 2025**. Gli studenti selezionati avranno l'opportunità di frequentare per alcuni giorni una scuola straniera accompagnati dai docenti del nostro Istituto.

L'iniziativa mira a:

- sviluppare competenze chiave per la **cittadinanza europea attiva**, come l'autonomia, la responsabilità, la collaborazione e la consapevolezza interculturale;
- potenziare le **competenze linguistiche** in francese e/o spagnolo in contesti reali;
- stimolare la motivazione e il protagonismo degli studenti nel proprio percorso di crescita.

Poiché i posti disponibili sono limitati, la selezione degli alunni sarà effettuata sulla base dei **criteri approvati dal Collegio Docenti**, che comprendono:

- rendimento scolastico e comportamento;
- motivazione personale e apertura all'esperienza;
- autonomia e capacità relazionali.

Le famiglie interessate sono invitate a **manifestare la candidatura del/della proprio/a figlio/a** compilando il modulo allegato (o tramite il form online indicato) **entro e non oltre il giorno 15 luglio 2025**. **Saranno ammesse SOLO le candidature complete dei documenti richiesti.**

Seguirà, per i candidati, un incontro informativo e un colloquio conoscitivo con la commissione di progetto.

Siamo certi che questa iniziativa rappresenterà un momento altamente formativo e indimenticabile per i ragazzi che vi prenderanno parte.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Cristiana Ciarli

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.lgs. n. 39 del 1993*

NUMERO ALUNNI BENEFICIARI

Il numero massimo di beneficiari della mobilità è pari a **14 unità** così suddivise PROPORZIONALMENTE tra i vari plessi dell'Istituto Comprensivo

SPAGNA:

Plesso	Classi Seconde	N. alunni	Totale Beneficiari Plesso
Anghiari	3A	3	6
	3B	3	
	3A -3B GRADUATORIA GENERALE	1	1
		TOTALE BENEFICIARI	7

FRANCIA:

Plesso	Classi Seconde	N. alunni	Totale Beneficiari Plesso
Anghiari	3A	2	2
	3B		
Monterchi	3C	5	5
		TOTALE BENEFICIARI	7

REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

Possono partecipare studentesse e studenti regolarmente iscritti per l'a. s. 2025-2026 ad una classe terza della scuola secondaria di I grado, sino ad esaurire la disponibilità dei posti indicati nell' Articolo 6. **Nel caso che alcuni posti non vengano assegnati si attingerà dalle graduatorie esistenti riunite in una graduatoria generale.**

CRITERI DI SELEZIONE

I candidati saranno valutati secondo i criteri di selezione deliberati dal Collegio dei Docenti:

1. Competenza in Lingua Inglese (ultimo scrutinio disponibile);
2. Competenza nella Seconda Lingua Straniera (ultimo scrutinio disponibile);
3. Eventuale certificazione linguistica;
4. Voto comportamento (ultimo scrutinio disponibile);
5. Voto in Educazione Civica (ultimo scrutinio disponibile)
6. Valutazione e parere positivo del consiglio di classe VINCOLANTE per la selezione del candidato;
7. A parità di punteggio, si procederà all'estrazione in presenza di testimoni. Le domande sono intese **perfezionate** con la consegna di **TUTTA** la documentazione richiesta.
8. Nel caso di un numero maggiore di richiesta di partecipazione rispetto ai posti effettivamente disponibili, verrà data precedenza ai candidati con certificazione L.104/92.
9. Per un'equa partecipazione alla mobilità degli alunni iscritti nelle diverse classi si stabilisce che **verranno stilate delle graduatorie, una per ciascuna classe di appartenenza e una graduatoria generale con tutti gli alunni richiedenti.**

Documentazione da allegare:

1. Fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale di entrambi i genitori;
2. Modulo di candidatura (Allegato A);
3. Fotocopia firmata del documento di identità - valido per l'espatrio - e del codice fiscale dell'alunno/a partecipante alla selezione;
4. Copia delle eventuali certificazioni linguistiche con i relativi punteggi;
5. Informativa Privacy sottoscritta.
6. Consenso trattamento dati (Allegato B)
7. Dichiarazione liberatoria per fotografie e riprese video (Allegato C)
8. Modulo conoscitivo alunni candidati (Allegato D)

ALLEGATO A

MODULO DI CANDIDATURA

Erasmus+ - Azione KA1 Project PNRR_2024-1-IT02-KA122-SCH-000231555 - Progetto di Mobilità Studentesca Internazionale – Francia e Spagna

(Settembre/Ottobre 2025)

Destinato agli alunni delle future classi terze – Scuola Secondaria di Primo Grado

DATI DELL'ALUNNO/A

- Cognome e nome:
- Classe e sezione:
- Data di nascita:
- Luogo di nascita:
- Lingua straniera studiata (francese / spagnolo):

DATI DEI GENITORI / TUTORI LEGALI

- Cognome e nome del genitore/tutore 1:
 - Telefono: Email:
 - Cognome e nome del genitore/tutore 2:
 - Telefono: Email:
-

MOTIVAZIONE (a cura dell'alunno/a)

Scrivi brevemente perché desideri partecipare al progetto di mobilità internazionale e che cosa ti aspetti da questa esperienza:

This image shows a full page of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a template for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

AUTORIZZAZIONE a partecipare alla selezione

I sottoscritti genitori/tutori autorizzano il/la proprio/a figlio/a a candidarsi per la partecipazione al progetto di mobilità internazionale di breve periodo (5 giorni + viaggio) organizzato dall'Istituto nell'ambito del progetto Erasmus + **Project PNRR_2024-1-IT02-KA122-SCH-000231555**, per il periodo settembre/ottobre 2025, consapevoli che la selezione avverrà secondo i criteri approvati dal Collegio Docenti.

I sottoscritti dichiarano - nel caso di ammissione del/la proprio/a figlio/a di autorizzarlo/a alla mobilità all'estero in uno dei paesi europei partners e a tutto quanto previsto nell'Avviso

Firma dei Genitori _____ . _____

Data: ____ / ____ / 2025

ALLEGATO B

Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili

Io sottoscritto _____ , nato a _____ (____),
il ____ / ____ / _____ , residente a _____ (____),
indirizzo: _____;
Io sottoscritta _____ , nata a _____ (____),
il ____ / ____ / _____ , residente a _____ (____),
indirizzo: _____;
genitori/tutori dell'alunno/a _____ , classe ____ sez. _____
plesso _____

DICHIARIAMO

di aver letto e compreso le informazioni fornite a norma dell'ex art.13 del D.lgs. 196/2003 e dal nuovo regolamento europeo in materia di trattamento dei dati UE 2016/679, consapevole che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art 4, comma 1 lett. d) del citato decreto,

PRESTIAMO

libero, consapevole, informato e specifico **consenso** al trattamento, anche con strumenti informatici e/o telematici, dei dati personali e sensibili forniti per ottemperare a quanto richiesto dalle normative vigenti per l'espletamento del servizio formativo richiesto e per tutte le altre attività ad esso connesse, compresa l'eventuale comunicazione a terzi dei dati nelle forme e nei modi indicati nell'informativa esposta in Istituto e presente sul sito web.

Data.....

Firma..... Firma.....

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI O TUTORI

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Resa dai genitori degli alunni minorenni

(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Io sottoscritto _____, nato a _____ (____),

il ____ / ____ / _____, residente a _____ (____),

indirizzo: _____;

Io sottoscritta _____, nata a _____ (____),

il ____ / ____ / _____, residente a _____ (____),

indirizzo: _____;

genitori/tutori dell'alunno/a _____, classe ____ sez. _____

plesso _____

☐ AUTORIZZIAMO -- ☐ NON AUTORIZZIAMO

L'Istituto all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno delle attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi previste durante il Soggiorno Formativo Erasmus plus nell'ambito del progetto **Project PNRR_2024-1-IT02-KA122-SCH-000231555**. Le immagini e le riprese audiovisive realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività formative svolte durante il soggiorno, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare tali attività tramite il sito internet di Istituto, il sito Erasmus+, e/o la piattaforma e-Twinning, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine per fini diversi da quelli sopra indicati.

I sottoscritti a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo e data _____

In fede

(firme di entrambi i genitori/tutori)

Informativa trattamento Privacy Erasmus+ ai sensi dell'articolo 13 Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR")

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI ANGHIANI E MONTERCHI, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati ("RGPD"), in ottemperanza agli obblighi dettati dal legislatore a tutela della privacy, con la presente desidera informarLa in via preventiva, tanto dell'uso dei suoi dati personali, quanto dei suoi diritti, comunicando quanto segue:

a) TITOLARE ED ALTRI SOGGETTI RESPONSABILI

Titolare del trattamento è ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI ANGHIANI E MONTERCHI, C.F. 82000640514, email aric83100l@istruzione.it con sede in Piazza del popolo 1, Anghiani (Ar) - Italia.

L'elenco aggiornato dei soggetti responsabili del trattamento, con le relative aree di competenza, è:

- Titolare del trattamento - ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI ANGHIANI E MONTERCHI,
- Responsabile della protezione dati – **Egasoft Servizi srl**

b) I DATI PERSONALI OGGETTO DI TRATTAMENTO

- ANAGRAFICHE ALUNNI PARTECIPANTI - Dati personali non particolari (identificativi, contabili, finanziari, etc.) - Durata: Durata del trattamento 5 Anni

c) FINALITÀ, BASI GIURIDICHE E NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL TRATTAMENTO

La fonte dei dati di cui al punto b è: Dati forniti dall'interessato Basi Giuridiche:

- Esecuzione di un compito di interesse pubblico
- Finalità: GESTIONE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE EXTRACURRICULARI - PROGETTO ERASMUS - MOBILITA' EUROPEA

d) DESTINATARI

Esclusivamente per le finalità sopra indicate, i dati saranno resi conoscibili, oltre che alle unità di personale interno al riguardo competenti, anche a collaboratori esterni incaricati del loro trattamento il cui elenco è disponibile presso la sede del titolare.

e) TRASFERIMENTI

Non sono presenti trasferimenti di Dati Personali a Destinatari fuori dall'Unione Europea.

f) CONSERVAZIONE DEI DATI

Tutti i dati personali conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, pertinenza e proporzionalità, solo con le modalità, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per perseguire le finalità sopra descritte. In ogni caso, i dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello strettamente necessario al conseguimento delle finalità indicate. I dati personali dei quali non è necessaria la conservazione o per cui la conservazione non sia prevista dalla vigente normativa, in relazione agli scopi indicati, saranno cancellati o trasformati in forma anonima. Si evidenzia che i sistemi informativi impiegati per la gestione delle informazioni raccolte sono configurati, già in origine, in modo da minimizzare l'utilizzo dei dati.

g) DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Si rammenta che l'interessato ha diritto di accedere in ogni momento ai dati che Lo riguardano, rivolgendo la Sua richiesta al nostro responsabile del trattamento designato per il riscontro, utilizzando i recapiti di seguito indicati:

- Responsabile della protezione dati – **Egasoft Servizi srl**

Allo stesso modo può esercitare, riguardo al trattamento in oggetto, i seguenti diritti: Informazione, Accesso ai dati, Rettifica dei dati, Cancellazione dei dati, Limitazione del trattamento, Portabilità dei dati, Revoca del consenso (L'eventuale revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca).

ALLEGATO D

Modello conoscitivo allievi candidati

Dichiarazione di intolleranze/allergie/farmaci

I sottoscritti:

Sig. e Sig.ra _____.

genitori dell'alunno/a _____

nato a _____ il _____

candidato al progetto di mobilità ddi breve periodo ERASMUS+ **Project PNRR_2024-1-IT02-KA122-SCH-000231555**

DICHIARANO

☐ che il proprio/a figlio/a non presenta alcuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare;

☐ che il proprio figlio presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i
(indicare in stampatello nello spazio sottostante la/e allergia/e e in caso di cibi intolleranti, specificare
ciò che si può mangiare in alternativa):

☐ che il proprio figlio/a può assumere in caso di bisogno i seguenti medicinali sotto il controllo di un
docente accompagnatore, secondo le indicazioni e la posologia sotto riportata:

Farmaco _____ Posologia _____

Farmaco _____ Posologia _____

Farmaco _____ Posologia _____

Data,

Firma di entrambi i genitori. _____.