

Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEUMinistero dell'Istruzione
e del MeritoItaliadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA**ISTITUTO COMPRENSIVO CANTU' 3**Via Pitagora 12 - 22063 Cantù (Como) - Tel. 031.730494 - Fax
031.732322**e-mail:** coic83900t@istruzione.it - coic83900t@pec.istruzione.it

Project Code 2024-1-IT02-KA121-SCH-000203627

Accreditation code 2020-1-IT02-KA120-SCH-0954

**Erasmus+****ALL. 1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE MOBILITA' PREVISTE DAI PROGETTI ERASMUS PLUS**

I sottoscritti genitori

Madre _____

Padre _____

DELL'ALUNNO/A: (COGNOME E NOME) _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CLASSE _____ Sez. _____

RECAPITI TELEFONICI

Madre _____;

Padre _____;

Altro _____.

Indirizzo E-MAIL per le comunicazioni _____

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a possa partecipare alla selezione per essere ammesso/a alla mobilità prevista dai Progetti Erasmus+.

I sottoscritti si dichiarano disponibili ad ospitare gli studenti europei in mobilità:

• Sì

• No

Con la presente si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016, esclusivamente nell'ambito delle procedure relative alla gestione della mobilità del proprio figlio/a.

FIRMA DI AMBEDUE I GENITORI (o del tutore)

Data _____

Madre _____

Padre _____

Lettera motivazionale**All.2**

FUTURA**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEUMinistero dell'Istruzione
e del MeritoItaliadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA**ISTITUTO COMPRENSIVO CANTU' 3**Via Pitagora 12 - 22063 Cantù (Como) - Tel. 031.730494 - Fax
031.732322**e-mail:** coic83900t@istruzione.it - coic83900t@pec.istruzione.it

Project Code 2024-1-IT02-KA121-SCH-000203627

Accreditation code 2020-1-IT02-KA120-SCH-0954

**Erasmus+****Cognome e nome:****Classe:**

Presentati brevemente:

Spiega perché vorresti partecipare alla mobilità Erasmus+ SAVE indicando le motivazioni che ti spingono a prendere parte ai lavori del progetto:

Cosa ti aspetti da questa esperienza anche nel caso in cui non dovessi partecipare alla mobilità:

Data _____

Firma del candidato _____