

ALLEGATO A

Alla Dirigente Scolastica

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE Progetto Erasmus+ Azione 2024-1-IT02-KA121-SCH-000202697 - Programma ERASMUS+ Azione Chiave 1 – Mobilità individuali ai fini dell'apprendimento A.S. 2025/26- SCUOLA PRIMARIA

I sottoscritti:

1) _____ nato/a _____ il _____,
C.F. _____ indirizzo e-mail _____, cell.
_____;

2) _____ nato/a _____ il _____,
C.F. _____ indirizzo e-mail _____, cell.
_____;

nella loro qualità di genitori/tutori legali del minore **CHIEDONO** di far partecipare al percorso formativo Erasmus + "Mobilità per l'apprendimento individuale per la mobilità di breve termine **Progetto Erasmus+ Azione 2024-1-IT02-KA121-SCH-000202697**

il/la proprio/a figlio/a, _____

nat... a _____, il _____, residente in _____, Via/Piazza
_____, n. _____ CAP _____, C.F. _____;

frequentante la classe _____, sez. _____, nell'a.s. _____, plesso
Primaria _____ a _____

A tal fine, i sottoscritti allegano:

- Fotocopia documento di identità di entrambi i genitori;
- Fotocopia documento di identità valido per l'espatrio del/la proprio/a figlio/a.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione del periodo di svolgimento dell'intervento formativo, nonché il luogo di svolgimento dell'intervento stesso e l'impegno dell'alunno/a ad assolvere i compiti annessi all'attività formativa a cui si partecipa, tutto quanto espresso nel bando. Eventuale rinuncia dovrà essere comunicata via mail entro tre giorni dalla pubblicazione della graduatoria.

Castiglione Torinese, _____

Firma del Genitore / Tutore legale _____

Firma del Genitore / Tutore legale _____