

**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**

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  
secondaria \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_