



Finanziato
dall'Unione europea



Erasmus+

Arricchisce la vita, apre la mente.

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE

"*Francesco Maurolico*"

Corso Cavour, 63 - 98122 Messina - Tel. 090672110 - Fax: 09067275

COD FIS. 80007300835 - Email: meis02900x@istruzione.it - Sitoweb: www.maurollicomessina.edu.it

Sede Associata: Liceo Classico "*F. Maurolico*" - Corso Cavour 63, 98122 Messina

Sede Associata: Liceo Scientifico/Linguistico "*G. Galilei*" - Via Nuova Grangiara, 98048 Spadafora - Tel. 0909941798 - Fax: 0909941798

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO DI SELEZIONE STRUDENTI MOBILITÀ

Avviso di selezione n. 6 studenti per la partecipazione al Programma Erasmus+, nell'ambito del progetto
OID: **E10307891** - Codice: **2024-1-IT02-KA121-SCH-000215413** - CUP: **F41I24000290006**

Codice Accreditamento: **2022-1-IT02-KAI20-SCH-OOOI07111**

OID: **E10307891**

Codice Progetto: **2024-1-IT02-KA121-SCH-000215413**

CUP: **F41I24000290006**

FORM ID: **KA121-SCH-000215413**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____,

residente a _____, in _____

provincia _____, carta d'identità n° _____

rilasciata da _____,

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa candidarsi alla selezione per partecipare a una mobilità breve ERASMUS+ presso la scuola ospitante **Deutsch-Luxemburgisches Schengen-Lyzeum** (Lussemburgo) nel periodo **08-14 dicembre 2024**.

SEZ. 1 - DATI PERSONALI DELL'ALUNNO/A

Cognome _____

Nome _____



Finanziato
dall'Unione europea



Erasmus+

Arricchisce la vita, apre la mente.

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE

"Francesco Maurolico"

Corso Cavour, 63 - 98122 Messina - Tel. 090672110 - Fax: 09067275

COD FIS. 80007300835 - Email: meis02900x@istruzione.it - Sitoweb: www.mauolicomessina.edu.it

Sede Associata: Liceo Classico "F. Maurolico" - Corso Cavour 63, 98122 Messina

Sede Associata: Liceo Scientifico/Linguistico "G. Galilei" - Via Nuova Grangiara, 98048 Spadafora - Tel. 0909941798 - Fax: 0909941798

Data di nascita _____

Luogo di nascita _____ Provincia _____

Cittadinanza _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Tel. _____ Cell. Personale _____

indirizzo email alunno/a _____

indirizzo email genitore/tutore _____

N. tel. da contattare per emergenze _____

Nome della persona da contattare per emergenze e rapporto di parentela

DICHIARO

Inoltre di essere a conoscenza:

- che si procederà a selezionare tra tutti gli aspiranti iscritti e frequentanti la classe seconda, terza, quarta i cui genitori hanno prodotto domanda di partecipazione;
- che eventuali domande di partecipazione presentate oltre il termine della scadenza, incomplete, o contenenti dichiarazioni mendaci, verranno escluse automaticamente;
- che la selezione sarà effettuata sulla base di una graduatoria formata secondo criteri individuati e che, in caso di parità di punteggio, si darà precedenza al candidato con:
 - ISEE più basso;
 - media scolastica superiore;
 - al più anziano di età
- Che verranno valutate con priorità coloro che dichiarano la propria disponibilità ad ospitare gli studenti da Lussemburgo, Polonia e Portogallo in visita dal 6 al 12 aprile 2025.



Finanziato
dall'Unione europea



Erasmus+

Arricchisce la vita, apre la mente.

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE

"Francesco Maurolico"

Corso Cavour, 63 - 98122 Messina - Tel. 090672110 - Fax: 09067275

COD FIS. 80007300835 - Email: meis02900x@istruzione.it - Sitoweb: www.maurolicomessina.edu.it

Sede Associata: Liceo Classico "F. Maurolico" - Corso Cavour 63, 98122 Messina

Sede Associata: Liceo Scientifico/Linguistico "G. Galilei" - Via Nuova Grangiara, 98048 Spadafora - Tel. 0909941798 - Fax: 0909941798

La domanda di partecipazione, la copia del documento di identità dell'alunno/a, la copia della tessera sanitaria dell'alunno/a e gli eventuali allegati dovranno essere inviati a meis02900x@istruzione.it **entro e non oltre le ore 12:00 del 30 settembre 2024.**

Comunico inoltre la disponibilità ad ospitare gli alunni in mobilità Erasmus+ dai Paesi partecipanti (Lussemburgo, Polonia, Portogallo) **dal 6 al 12 aprile 2025:**

SI

NO

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali e di mio/a figlio/a ai sensi del GDPR (Regolamento UE 679/2016) e successive modifiche. Sono informato che tali dati verranno messi a conoscenza dei partecipanti alla mobilità e dei docenti e formatori coinvolti.

Data _____

Firma _____