**ALLEGATO A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**PROGRAMMA ERASMUS PLUS KA2**

**Azione Chiave 2: “Cooperazione per l’innovazione e le buone pratiche”**

**Progetto: IN.S.I.E.ME. - INclusion, Synergy, Innovation, Exchange of Methodologies**

**Codice progetto: 2019-1-IT02-KA229-062611**

**Al Dirigente Scolastico**

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (genitore/tutore 1)

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (genitore/tutore 2)

**genitori/tutori dell’alunno/a** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

nato/a a (Città/Comune/Nazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente a (Città e Provincia) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_ nell’anno scolastico 2019/2020,

**CHIEDONO**

Che il/la proprio/a figlio/a partecipi alla selezione per essere ammesso/a come partecipante alla mobilità a Valencia (Spagna) nell’ambito del progetto Erasmus+ KA2 “IN.S.I.E.ME.”

**DICHIARANO**

- di essere a conoscenza del Bando prot. n°\_\_\_\_, pubblicato sul sito della scuola in data \_\_/\_\_ /\_\_\_\_

- di essere a conoscenza del Regolamento disciplinare di Istituto e di quello relativo ai viaggi di istruzione, pubblicati sul sito istituzionale

**IN CASO DI AMMISSIONE, AUTORIZZANO**

la partecipazione del figlio/a alle attività didattiche e alla mobilità consistente nel viaggio in aereo con soggiorno a Valencia (Spagna) che avverrà dal 26 al 30 aprile 2020

I sottoscritti allegano alla presente tutta la documentazione obbligatoria come richiesto dal Bando ed eventuali certificazioni attestanti la conoscenza della lingua inglese.

**Informativa trattamento dati personali**

*Ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) recanti disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la informiamo che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del progetto Erasmus plus KA2 “IN.S.I.E.ME. - INclusion, Synergy, Innovation, Exchange of Methodologies”. Resta inteso che la Scuola, depositaria dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo.*

**Luogo e data**

**Firme leggibili dei genitori/tutori**

Genitore/Tutore 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore/Tutore 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_