**All.1 - MODULO DI CANDIDATURA**

**ERASMUS VET**

**progetto n°** **2023-1-IT01\_KA121-VET-000133315**

**(questo modulo va utilizzato solo se non si riesce a stampare e firmare il modulo Google già inviato online)**

**DATI ANAGRAFICI**

Il sottoscritto (Cognome) …………. ……………………. (Nome)…………………………………………

Nato a…………………………….il……………………..…

residente a………………...Prov…..........via…………………………………n°…………CAP………….…

tel…………………….................cell…………………..….……e-mail……………………………………

in qualità di (barrare una delle opzioni) padre

madre

rappresentante del minore (specificare il ruolo svolto)

**CHIEDE** che il/la proprio/a figlio/a

(Cognome) ……………………………………..(Nome)………………………………………………..

Nato/a a ……………………………...…….il………………………….

residente in via………………...........…………………...n°……….

Comune…..…………………………………………………….…Prov……………CAP……………

Codice Fiscale: …………………….………………………………………………………..…………

Cellulare dello STUDENTE\*\*…………………..……….…………………………………………..

Indirizzo E-mail dello STUDENTE\*\*…………………………………………………………………………..

(nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

domicilio in via…………………………...…………………………………… n°……………………….….

Comune……………………………….…Prov……………………CAP…………

sia ammesso/a a partecipare alla pre-selezione e selezione per il Progetto “Accreditamento VET” n°2023-1-IT01\_KA121-VET-000133315per la lingua straniera (indicare massimo una lingua):

□ inglese □ spagnolo □ tedesco

Dichiara, ai fini della partecipazione alla presente selezione, Sotto la propria responsabilità ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000 (Dichiarazione Sostitutiva dell’atto di notorietà) consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, che il/la proprio/a figlio/a è in possesso dei requisiti formali richiesti per l’ammissione al presente bando ed in particolare:

che il/la proprio/a figlio/a:

* **è regolarmente iscritto e frequenta**

la CLASSE IV SEZIONE ……………….…

dell’Istituto superiore ………………..……………..(nome Istituto) indirizzo di studi…………………………. con sede in Via …………………………..………. …. n°…………….. ………...CAP………………………

località …………………………………………………………………. ..Prov. ……………………………..

sede distaccata (se la sede di frequenza è diversa dalla sede centrale): Via…………………………………………………………….. n°……………….. CAP….……………

località …………………………………………………………….. ………..….Prov. ………………………

* + **nell’A.S. 2022-2023:**
* ha una conseguito una media dei voti del……………………… ;
* ha ottenuto la promozione senza debiti nello scrutinio di giugno 2023

□ SI □ NO

* Possiedi un riconoscimento Bes tramite P.d.P.

□ SI □ NO

* Possiedi una disabilità certificata ai sensi della L. 104/92

□ SI □ NO

NON OBBLIGATORI ma con punteggio di premialità se posseduti:

* **Possiede una certificazione linguistica riconosciuta che attesta un livello di lingua pari al**

**B1 B2 C1 di cui allega copia alla presente**

* **Possiede un Valore ISEE pari ad € ………………….. di cui allega copia alla presente**

I richiedenti autorizzano l’Istituto scolastico promotore e gli enti partner a utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità connesse e strumentali alla realizzazione delle attività progettuali nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Il richiedente allega alla presente:

* **Fotocopia fronte-retro** firmata di un documento di riconoscimento in corso di validità della persona che sottoscrive la presente;
* **NON OBBLIGATORIA: copia di certificazione linguistica** della lingua per cui si concorre rilasciata da una scuola riconosciuta a livello internazionale che attesti un livello almeno pari al B1 del QCER - Quadro Comune Europeo di Riferimento per la conoscenza delle lingue.
* **NON OBBLIGATORIO: Certificazione ISEE relativa ai redditi 2022 e datata nell’annualità 2023** **(comunque entro la scadenza del bando) non superiore ai 25.000,00 Euro.**

FIRMA: …………………………………………

( genitore o chi rappresenta il minore)