

Istituto di Istruzione Secondario Superiore “GIUSEPPE MAZZINI”
Via Curtatone, s.n.c. - 97019 VITTORIA (RG) - Tel.: 0932 985170
LICEO CLASSICO – LICEO SCIENTIFICO – LICEO SCIENTIFICO Opz. Scienze Applicate - LICEO LINGUISTICO
LICEO DELLE SCIENZE UMANE - LICEO DELLE SCIENZE UMANE opz. Economico Sociale
Codice Ministeriale: **RGIS01400P** – Codice Fiscale: **82001840881** – Codice Univoco Ufficio: **UFJ6NL**
www.iismazzinivittoria.edu.it - e-mail: rgis01400p@istruzione.it - Pec: rgis01400p@pec.istruzione.it
=====

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. G. Mazzini di Vittoria

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione di alunni dell'Istituto Mazzini di Vittoria
Mobilità a breve termine in Germania**

Dati del Genitore che chiede l'iscrizione del/della figlio/a

Il/La sottoscritto/la _____ | _____ |

Nato il _____ a _____ Prov. _____

E-mail _____

Tel. _____ cell. _____

Dati del Genitore che chiede l'iscrizione del/della figlio/a

Il/La sottoscritto/la _____ | _____ |

Nato il _____ a _____ Prov. _____

E-mail _____

Tel. _____ cell. _____

Dati dell'alunno.

Cognome _____ Nome _____

Classe _____ Sez. _____ Indirizzo _____

E-mail _____

Tel. _____ cell. _____

In riferimento all'Avviso Pubblicato all'albo dell'Istituzione scolastica nell'ambito del Programma Erasmus + PNRR- Azione KA122 Settore Scuola – Codice attività: PNRR_2023-1-IT02-KA122-SCH-000145033

DICHIARA

DI ACCETTARE che il proprio/a figlio/a possa partecipare alla mobilità del Programma Erasmus+ - Azione KA122- PNRR_2023-1-IT02-KA122-SCH-000145033

A tal fine, in base a quanto disposto dall'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi, il sottoscritto

dichiara:

- di assicurare, se necessario, la propria presenza negli incontri propedeutici all'inizio delle attività, durante lo svolgimento delle stesse e a conclusione del progetto;
- di essere eventualmente disponibile ad ospitare gli studenti dell'istituzione scolastica partner straniera;
- di aver preso visione del presente Avviso e di accettarne le condizioni ed il contenuto;
- accettare **incondizionatamente** le modalità di svolgimento del programma che si terrà all'estero e presso l'Istituto tedesco;
- di essere a conoscenza che la selezione sarà effettuata sulla base di una graduatoria formata secondo i criteri individuati;
- di essere a conoscenza che dopo essere stati selezionati, in caso di rinuncia alla mobilità le spese non rimborsabili saranno sostenute dalla famiglia.

Data _____

FIRMA

Consenso trattamento dati personali Ai sensi dell'art.13 DLvo 30/06/03 n.196 (codice sulla privacy) recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la informiamo che i dati personali da Lei forniti o altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del corso a cui si partecipa. Resta inteso che l'I.I.S. "Mazzini" di Vittoria, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del Ministero della Pubblica Istruzione, le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo. Inoltre, dichiara sotto la propria responsabilità, che la documentazione dichiarata e/o allegata è conforme agli originali, e presentabili qualora fossero richiesti.

Vittoria, _____

FIRMA di entrambi i genitori

(Firma per il consenso al trattamento dei dati personali)