**PROGETTO ERASMUS+ TRAINEE FOR INDUSTRY 4.0 PLUS**

**“mobiliTy foR mArche regIoN vEt lEarners for INDUSTRY 4.0 PLUS”**

# 2020 – 1 - IT01- KA102 - 008264

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE - (Allegato 1)

***(Si prega di compilare la domanda in ogni sua parte e di non dimenticare di sottoscriverla)***

Il/La sottoscritto/a *(Cognome)………………………..…………...(Nome)………………………………………..*

nato/a a…………………..……..il…………………e residente a……………………………….Prov. ………….

via……………………………………………………………..……. n°………………. CAP…………………….....

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

in qualità di: □ Genitore □ Tutore/Legale rappresentante

#### CHIEDE

Per il/la proprio/a figlio/a

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

nato/a a………………………………. il……………………. …… cittadinanza.……………..….……………….

di sesso: □ Maschile □ Femminile

residente in Via…………………………………………………………..…………… n°…………………………..

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

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

**DI PARTECIPARE**

### Alla selezione per il Progetto Erasmus+ “TRAINEE FOR INDUSTRY 4.0 PLUS” per la lingua straniera

### (indicare una sola lingua):

□ Inglese □ Francese □ Spagnolo □ Tedesco

**DI PARTECIPARE**

Alla selezione per il Progetto Erasmus+ “TRAINEE FOR INDUSTRY 4.0 PLUS” per l’assegnazione di una:

□ Borsa di mobilità breve (1 mese) VET Learners

□ Borsa di mobilità lunga (14 settimane) ERASMUS PRO

Sotto la propria responsabilità ai sensi dell’art. 47 del DPR 445 del 28/12/00 (Dichiarazione Sostitutiva dell’atto di notorietà) consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace,

## DICHIARA

* di aver acquisito il consenso alla sottoscrizione della presente domanda di partecipazione da parte dell’ulteriore genitore esercitante la responsabilità genitoriale, precisando che tale condizione è soddisfatta, ove rilevante, anche in caso di affidamento congiunto.

## DICHIARA INOLTRE

che il/la proprio/a figlio/a:

* **è regolarmente iscritto e frequenta**

la classe ……………………….dell’Istituto superiore (indicare tipo, ad es. Liceo, Istituto professionale,

ecc.) …………………………………………………………………………………………………..…………...…..

nome Istituto Superiore ………………………………………………………………….………………………….

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. ………………………………

* **non ha beneficiato di una borsa finanziata nell’ambito del programma Erasmus+ KA1 – Mobilità a fine di apprendimento, per l’anno scolastico 2019-20120, analoga a quella per cui si candida**.
* **(OVE RILEVANTE) - che il/la proprio/a figlio/a è:**

□ Studente diversamente abile, in base alla legge 104/92, assegnatario di insegnante di sostegno.

□ Studente immigrato residente in Italia da meno di 3 anni alla data di scadenza del bando, ovvero ha acquisito la residenza in Italia a partire dal 20 giugno 2018. A tal fine DICHIARA che è stato

 residente nel seguente Comune estero ………..………………………………………………………..

 del Paese estero ………………..………..………………… fino al (data) ……./……../……………….

Il richiedente autorizza l’Istituto d’Istruzione Superiore “Fermi-Sacconi-Ceci” di Ascoli Piceno e la società Eurocentro e gli ulteriori Enti/Organizzazioni interessati a utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge e dal bando, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal Regolamento UE 679/2016 (GDPR).

#### Il richiedente allega alla presente:

* Fotocopia fronte-retro firmata di un documento di riconoscimento in corso di validità della persona che sottoscrive la presente;
* Fotocopia fronte-retro, di un documento di riconoscimento in corso di validità dello studente;
* Attestazione dei risultati scolastici conseguiti al termine del primo trimestre/quadrimestre/pentamestre dell’A.S. 2020/2021 rilasciata dall’Istituto scolastico di appartenenza (Allegato 2);
* (FACOLTATIVA) Attestazione ISEE del nucleo familiare.

Luogo e data: ………………………………………

Firma del Genitore o Tutore/Legale rappresentante: …….………………………………………………………