



Erasmus+



ISTITUTO
NAZIONALE
DOCUMENTAZIONE
INNOVAZIONE
RICERCA EDUCATIVA



Unione Europea



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "F.GUGLIELMINO"

Via D. Alighieri, 6 - 95022 ACICATENA (CT)

☎ 095.801568 Cod.Fiscale 81002750875 Cod. Meccanografico CTIC815003

💻 www.fguglielmino.it - ✉ ctic815003@istruzione.it pec: CTIC815003@pec.istruzione.it

Istanza di partecipazione mobilità breve termine degli alunni

CODICE 2023-1-IT02-KA122-SCH-000136022

I sottoscritti:

Nome _____ Cognome _____

n. cell. _____ indirizzo email _____

e

Nome _____ Cognome _____

n.. cell. _____ indirizzo email _____

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a:

Nome _____ Cognome _____

iscritto/a alla classe _____ sez _____ a.s. _____

indirizzo _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

CHIEDONO

di far partecipare il/la proprio/a figlio/a alla selezione Programma ERASMUS PLUS e dichiarano che il/la figlio/a possiede i seguenti requisiti:

non ha subito provvedimento disciplinare di sospensione temporanea dall'attività scolastica;

ha riportato il seguente giudizio in Comportamento al termine dell'a.s. 23/24

_____;

ha riportato la seguente media dei voti al termine dell'a.s. 23/24 _____;



Erasmus+



ISTITUTO
NAZIONALE
DOCUMENTAZIONE
INNOVAZIONE
RICERCA EDUCATIVA

ha riportato il seguente voto in lingua e cultura inglese al termine dell'a.s. 23/24 _____;

ha riportato una percentuale di assenze nell'a.s. 23/24 non superiore al 30%, cioè il totale delle assenze sono state in numero di _____;

- è in possesso delle seguenti certificazioni linguistiche:

LINGUA	CERTIFICAZIONE	Livello (A2/B1/B2/C1)

È in possesso delle seguenti certificazioni trinity musica:

MUSICA	CERTIFICAZIONE	Livello Trinity

Si allega alla presente:

- copia certificazione linguistica
- copia certificazione Trinity musica
- copia documento di riconoscimento di entrambi i genitori
- copia documento di riconoscimento dello studente candidato
- Liberatoria sulla privacy ed utilizzo di immagini in base alla normativa GDPR
- Eventuali dichiarazioni aggiuntive

Luogo _____ Data _____

Firma di entrambi i genitori e dello studente:

