



Istituto Comprensivo ad indirizzo musicale "Sac. R. Calderisi"

Via T. Tasso 81030 Villa di Briano (CE)

Codice meccanografico CEIC84000D Codice Fiscale 90008940612

E-mail: ceic84000d@istruzione.it Pec ceic84000d@pec.istruzione.it

sito web: www.iccalderisi.edu.it

codice ufficio: ufz.ouf.it tel 08119911330



**Progetti di mobilità
nell'ambito dell'Istruzione scolastica
Cod. progetto 2024-1IT 02- KA121 – SCH -
000222414
ID Organization: E10309167
CUP: C61I2400011000**

OGGETTO: Avviso di selezione di alunni iscritti e frequentanti classi terze di scuole secondarie di 1° grado dipendenti per mobilità di gruppo di breve durata da attuarsi nell'anno scolastico 2024/25 presso Istituzioni Scolastiche o altri Enti operanti nel settore dell'istruzione in Paesi Ue. -

CANDIDATURA ALUNNO/A

Padre

Nome:	
Indirizzo:	
Telefono:	

Cognome:	
CAP e città:	
Indirizzo e-mail:	

Madre

Nome:	
Indirizzo:	
Telefono:	

Cognome:	
CAP e città:	
Indirizzo e-mail:	

Eventuale altro esercente la patria potestà

Nome:	
Indirizzo:	

Cognome:	
CAP e città:	



Istituto Comprensivo ad indirizzo musicale "Sac. R. Calderisi"



Via T. Tasso 81030 Villa di Briano (CE)

Codice meccanografico CEIC84000D Codice Fiscale 90008940612

E-mail: ceic84000d@istruzione.it Pec ceic84000d@pec.istruzione.it

sito web: www.iccalderisi.edu.it

codice ufficio: UFZ@UI tel 08119911330



Telefono:		Indirizzo e-mail:	
-----------	--	-------------------	--

CHIEDONO

che il/la proprio figlio/a possa partecipare a tutte le attività previste dal progetto cod. **2024-IIT 02- KA121 – SCH – 00022414**

DATI DELL'ALUNNO/A

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Classe	
Sede	

A tal fine si allega:

- Copia di documento in corso di validità dell'alunno, avendo cura di verificare se la scadenza dello stesso sia anteriore al termine presunto della mobilità, ovvero 04.05.2025;
- Copia di documenti in corso di validità di genitori o esercenti la patria potestà in corso di validità;
- Copia tessera sanitaria dell'alunno;

I sottoscritti dichiarano inoltre:

- Io/noi, sottoscritto/i, dichiaro/dichiariamo che tutte le informazioni fornite in questo modulo sono complete e accurate.
- Io/noi, sottoscritto/i, dichiaro/dichiariamo di impegnarci a sottoscrivere il Patto Formativo, in caso di positivo esito della selezione.
- Io/noi, sottoscritto/i, dichiaro/dichiariamo che il/la proprio/a figlio/a



*Istituto Comprensivo ad indirizzo musicale
"Sac. R. Calderisi"*

Via T. Tasso 81030 Villa di Briano (CE)

Codice meccanografico CEIC84000D Codice Fiscale 90008940612

E-mail: ceic84000d@istruzione.it Pec ceic84000d@pec.istruzione.it

sito web: www.iccalderisi.edu.it

codice ufficio: UFZ.QU1 tel 08119911330



non soffre né di intolleranze alimentari né di allergie. In caso di allergie o intolleranze alimentari dichiaro/dichiariamo di comunicare quali alla dirigenza prima della mobilità, in caso di positivo esito della selezione.

- Io/noi, sottoscritto/i, dichiaro/dichiariamo di essere a conoscenza e di accettare i criteri di selezioni previsti dall'avviso.
- Io/noi, sottoscritto/i, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03 (in seguito GDPR), esprimo/esprimiamo il proprio/nostro consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs 10 agosto 2018, n. 101 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data

Letto, approvato e sottoscritto.

Firma di entrambi i genitori

Firma Genitore 1

Firma Genitore 2

Si accetterà la firma di un solo genitore solo in caso di affidamento esclusivo