

**ALLEGATO A****MODULO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE****MOBILITÀ ERASMUS+ 2025****Destinazione: ADRIA School, Opatija (Croazia) 8 – 14 Marzo 2026**

Al Dirigente Scolastico dell'I.C.S. Fratelli Cervi,

I sottoscritti:

Padre/Tutore (Cognome e Nome): \_\_\_\_\_

Madre/Tutore (Cognome e Nome): \_\_\_\_\_

in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno/a:

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Classe Terza Sez: \_\_\_\_\_ Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_ Cod.

Fiscale: \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a partecipare alla selezione per la mobilità Erasmus+ in oggetto.

**DICHIARANO**

ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevoli delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci:

- che l'alunno/a è regolarmente iscritto/a alla classe terza per l'A.S. 2025/2026;
- che l'alunno/a ha conseguito nel **secondo quadrimestre dell'A.S. 2024/2025** i seguenti titoli (indicare per facilitare la verifica):
  - Voto in Comportamento: \_\_\_\_\_
  - Voto in Lingua Inglese: \_\_\_\_\_
  - Voto nella Seconda Lingua (\_\_\_\_\_): \_\_\_\_\_
  - Media Generale (escluso comportamento): \_\_\_\_\_
  - Possesso      Certificazione      Linguistica      (Specificare      livello      A2/B1/B2):  
\_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**SI IMPEGNANO FORMALMENTE A:**

1. **Documenti di espatrio:** Verificare che il minore sia in possesso di un documento di identità valido per l'espatrio e a richiedere alla **Questura la Dichiarazione di Accompagnamento**, consegnandola a scuola entro la data di partenza.
2. **Alloggio in Famiglia:** Accettare che il/la proprio/a figlio/a sia ospitato/a presso una famiglia croata selezionata dalla ADRIA School di Opatija, rispettandone le regole e le abitudini.
3. **Comportamento:** Garantire che il/la proprio/a figlio/a mantenga una condotta irrepreensibile, rispettando il regolamento d'istituto e le indicazioni dei docenti accompagnatori.
4. **Spese extra:** Farsi carico di eventuali spese non coperte dal finanziamento Erasmus+ (spese personali, etc.).

**EVENTUALI SEGNALAZIONI (Allergie, intolleranze alimentari, patologie):**

---

**PRIVACY**

I sottoscritti autorizzano il trattamento dei dati personali e sensibili per le finalità legate alla gestione del progetto Erasmus+, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

**Firma del Padre/Tutore** \_\_\_\_\_

**Firma della Madre/Tutore** \_\_\_\_\_

*(N.B. La domanda deve essere firmata da entrambi i genitori. In caso di firma singola, il sottoscritto dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale).*