



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Istruzione Superiore "N. Miraglia"

Istituti Associati
Liceo Classico – Liceo Scientifico
Istituto Tecnico settore Tecnologico - Istituto Professionale
Istituto Tecnico Economico - Viggianello

Via Cerse dello Speciale - 85044 LAURIA (PZ)
Tel. 0973823966

Cod. MIUR: PZIS00600A – Cod. Fiscale 92000130762 - Codice Univoco Fatturazione Elettronica UF7YWT
Sito internet: www.iismiraglialauria.edu.it e-mail: pzis00600a@istruzione.it – Pec: pzis00600a@pec.istruzione.it

ALLEGATO 1

Azione: Erasmus Accreditation: 2022-1-IT02-KA120-SCH-000109729
Codice Progetto: PNRR 2023-1-IT02-KA121-SCH-000117494

**AVVISO DI SELEZIONE MOBILITÀ STUDENTI PRESSO
NEUILLEY SUR MARNE - FRANCIA**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto (padre):

- _____ nato a _____ il _____,

carta d'identità n. _____ rilasciata da _____

e

La sottoscritta (madre)

- _____ nata a _____ il _____,

carta d'identità _____ rilasciata da _____

residenti a _____, in _____

provincia _____, genitori/tutori legali dello studente/ssa _____

frequentante la classe terza Sez. _____ dell'indirizzo _____

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a possa candidarsi alla selezione per partecipare a una mobilità a Neuilly Sur Marne in Francia presumibilmente dal 18 al 26 Maggio 2025 nell'ambito del progetto "Group mobility of school pupils – Obiettivo 1: ALL INCLUSIVE" Programma ERASMUS+ Azione KA121 Annualità 2024/2025, finanziato con le risorse PNRR Intervento: Realizzazione di scambi ed esperienze formative all'estero per studenti e per il 2027, nell'ambito della Missione 4.

SEZ. 1 - DATI PERSONALI DELL'ALUNNO/A

Genere M F Altro

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita (gg/mm/aaaa) _____

Luogo di nascita _____ Provincia _____

Cittadinanza _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Tel. _____ Cell. Personale _____

indirizzo email alunno/a _____

indirizzo email genitore/tutore _____

N. tel. da contattare per emergenze _____

Nome della persona da contattare per emergenze e rapporto di parentela

DICHIARO

Inoltre di essere a conoscenza:

- che si procederà a selezionare tra tutti gli aspiranti iscritti e frequentanti la **classe terze** (ITIS, PROFESSIONALE - ITE) i cui genitori hanno prodotto domanda di partecipazione;
- che eventuali domande di partecipazione presentate oltre il termine della scadenza, incomplete, o contenenti dichiarazioni mendaci, verranno escluse automaticamente;
- che la selezione sarà effettuata sulla base di una graduatoria formata secondo criteri individuati e che, in caso di parità di punteggio, si darà precedenza al candidato con la capacità reddituale più bassa.

La domanda di partecipazione, la tabella dei titoli valutabili e la certificazione ISEE dovranno essere consegnati negli Uffici di Segreteria Alunni oppure inviati alla posta istituzionale pzis00600a@istruzione.it entro e non oltre **4 Aprile 2025 ore 12,00**.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali e di mio/a figlio/a ai sensi del GDPR (Regolamento UE 679/2016) e successive modifiche. Sono informato che tali dati verranno messi a conoscenza dei partecipanti al flusso e dei docenti e formatori coinvolti.

Data _____

Firma _____
