**Programma Erasmus+ - Azione KA121 Mobilità individuale ai fini dell’apprendimento - Ambito VET**

**“****ACCREDITAMENTO ISTITUTO A. GALLO”**

*n° 2021-1-IT01-KA121-VET-000003950*

*CODICE CUP B33D20005060006*

**Allegato A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLIEVI**

**All’attenzione del Dirigente Scolastico**

**Dell’I.T.E. “Alfonso Gallo” di Aversa**

Oggetto: **Domanda di partecipazione per i percorsi formativi del progetto PROGRAMMA ERASMUS+ - AZIONE KA121 MOBILITÀ INDIVIDUALE AI FINI DELL’APPRENDIMENTO - AMBITO VET**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel/cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto nell’ A.S. 2021/2022

alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ dell’Istituto:

* **dall’ITE “A. Gallo” di Aversa**
* **I.S.I.S.S. “P.S. Lener” di Marcianise**
* **I.S.I.S. “E. Majorana” di Santa Maria a Vico**

**CHIEDE**

Che venga ammesso/a alla procedura di selezione per il percorso del progetto PROGRAMMA ERASMUS+ - AZIONE KA121 MOBILITÀ INDIVIDUALE AI FINI DELL’APPRENDIMENTO - AMBITO VET all’estero con destinazione:

* **IRLANDA**
* **SPAGNA**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’Avviso e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurriculare.

A tal riguardo mio/a figlio/a dichiara:

* + - di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto
    - di aver conseguito per l’a.s. 2021/2022 il seguente voto di condotta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
    - di aver conseguito per l’a.s. 2021/2022 la media (in decimi) di punti …....................
    - di aver riportato i seguenti voti:
      * in lingua inglese ......................,
      * in lingua spagnolo ...................... (per i percorsi in Spagna),
    - di avere un reddito ISEE..............................

Ai sensi del Regolamento UE n. 679/16, il sottoscritto autorizza l’istituto all’utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Allegati :

1. Situazione ISEE 2020
2. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità dell'allievo
3. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità dei genitori

Data, luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

Firma del genitore/tutore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’allievo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Programma Erasmus+ - Azione KA121 Mobilità individuale ai fini dell’apprendimento - Ambito VET**

**“ACCREDITAMENTO ISTITUTO A. GALLO”**

*n° 2021-1-IT01-KA121-VET-000003950*

*CODICE CUP B33D20005060006*

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE N. 679/16 E ACQUISIZIONE CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

genitori/tutori legali dell'allievo/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell’art. 13 del Regolamento n. 679/16, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

preso atto delle seguenti attività: ADESIONE PROGETTO “Erasmus Plus”

**AUTORIZZA - AUTORIZZANO**

L’Istituzione scolastica I.T.E. “A. Gallo” ed i partner del progetto Erasmus, ovvero l’I.S.I.S.S. “P.S. Lener” di Marcianise e l’I.S.I.S. “E. Majorana” di Santa Maria a Vico, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, e/o dichiarazioni e commenti personali registrati all'interno delle attività curriculari ed extracurriculari per scopi documentativi, formativi e informativi.

Il Dirigente Scolastico dell’I.T.E: A. Gallo di Aversa assicura che le immagini e le riprese audiovideo realizzate dalla scuola, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività organizzate dalla scuola tramite il sito internet di Istituto e tramite i siti del progetto Erasmus +, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici, ivi compreso il Ministero dell’istruzione, dell’Università e della Ricerca.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell’immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati ed è valida fino al compimento della maggiore età dell’alunno/a.

Il titolare del trattamento è l’ITE “A. Gallo” di Aversa rappresentato dal Dirigente Scolastico Prof.ssa Vincenza Di Ronza.

Il Responsabile della Protezione Dati è il prof. Antonio Bove (bove.antonio@itegallo.it)

Il/i sottoscritto/i conferma/confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Firme dei genitori/tutori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_