



Erasmus+

AGENZIA
NAZIONALE
INDIRE



INDIRE ISTITUTO
NAZIONALE
DOCUMENTAZIONE
INNOVAZIONE
RICERCA EDUCATIVA



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO
CON PERCORSI AD INDIRIZZO MUSICALE

"G. Siani-Illuminato-Cirino"

Via Cesare Pavese Trav I N. 44 – 80018 Mugnano di Napoli

Cod. Min.: NAIC8HV001- C.F.: 95350540639

PEO: NAIC8HV001@istruzione.it- PEC: NAIC8HV001@pec.istruzione.it

www.sianiilluminatocirino.edu.it



Unione europea
Fondo sociale europeo

ANNO SCOLASTICO 2025-2026

PROGRAMMA ERASMUS+

Titolo progetto: *"Skills for life!"*

CONVENZIONE ACCREDITAMENTO: 2021-1-IT02-KA120-SCH-000044232

Progetto 2025-1-IT02-KA121-SCH-000326585 –

CUP G51I25000080006

OID: E10283421

FORM ID: KA121-SCH-5444A94A

ALLEGATO A

I sottoscritti:

- _____ nat_ a _____ il ____/____/____

carta d'identità n. _____ rilasciata da _____

e

- _____ nat_ a _____ il ____/____/____

carta d'identità n. _____ rilasciata da _____

residenti a _____, in _____

provincia _____, genitori/tutori legali dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____ della Scuola _____

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a possa candidarsi alla selezione per partecipare alle mobilità previste dal progetto "Skills for life!" - Progetto 2025-1-IT02-KA121-SCH-000326585 – CUP G51I25000080006 con viaggio aereo, treno ed eventualmente autobus e connesse attività didattiche nei paesi ospitanti.

SEZ. 1 - DATI PERSONALI DELL'ALUNNO/A

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita (gg/mm/aaaa) _____

Luogo di nascita _____ Provincia _____

Cittadinanza _____

Indirizzo **con numero civico** _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Tel. _____ Cell. Personale _____

N. tel. da contattare per emergenze _____

Nome della persona da contattare per emergenze e rapporto di parentela _____

e-mail personale _____

DICHIARANO

inoltre di essere a conoscenza:

- che si procederà a selezionare tra tutti gli aspiranti iscritti e frequentanti la classe II i cui genitori abbiano prodotto domanda di partecipazione;
- che eventuali schede di candidatura presentate oltre il termine della scadenza, incompleti, 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 certificata più bassa. A parità di punteggio preferenza a chi è alla sua prima esperienza. In caso di ulteriore parità tra i candidati, si procederà con sorteggio alla presenza del DS e del Referente Erasmus.

Nella consapevolezza che il progetto è volto ad arricchire la persona che accoglie, così come quella che partecipa alla mobilità, il sottoscritto dichiara:

☐ di impegnarsi a segnalare eventuali problematiche alimentari e/o problemi di salute del proprio figlio con certificazione medica (prima della eventuale mobilità).

La domanda di partecipazione, la copia del documento di identità dei sottoscritti e dell'alunno/a e gli allegati individuati nella manifestazione d'interesse dovranno essere consegnati a mano presso gli Uffici di Segreteria della sede Illuminato di via C. Pavese, Mugnano di Napoli, (NA) entro e non oltre il 02 febbraio 2026 ore 10.00.

☐ *I sottoscritti autorizzano il trattamento dei propri dati personali e del proprio/a figlio/a ai sensi del GDPR (Regolamento generale sulla protezione dei dati – Regolamento U.E. del 25/05/2018 n. 2016/679) e successive modifiche. Essi sono informati che tali dati verranno messi a conoscenza dei partecipanti al flusso e dei docenti e formatori coinvolti.*

Data _____

Firma

