**ALLEGATO 2**

**Domanda di partecipazione**

| **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  **ERASMUS+ VET**  **n. 2023-1-IT01-KA121-VET-000143629** | |
| --- | --- |
| **Il sottoscritto/la sottoscritta**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Nome e cognome dei genitori dello studente)*  **CHIEDONO**  che il/la proprio/a figlio/a possa partecipare alla preselezione per l’assegnazione di una borsa di mobilità ERASMUS+ VET presso il seguente paese di destinazione (indicare più paesi segnando numericamente le preferenze: 1 per la prima scelta, 2 per la seconda scelta…; si sottolinea che il paese di destinazione sarà comunque assegnato secondo graduatoria e posti disponibili):   * Portogallo * Spagna * Malta * Irlanda * Germania | |
| **COGNOME E NOME STUDENTE** |  |
| **LUOGO E DATA DI NASCITA** |  |
| **CLASSE - SEZIONE - INDIRIZZO DI STUDIO** |  |
| **RECAPITO TELEFONICO** |  |
| **EMAIL personale (non istituzionale)**  **(...……@gmail.com/@yahoo.com…)** |  |

**Con la presente autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003**

**Lodi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA di entrambi i genitori (o del tutore)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**