**All. 2: Domanda di partecipazione**

| **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  **PROGETTO ERASMUS + VET**  **n. 2023-1-IT01-KA121-VET-000143629** | |
| --- | --- |
| **Il sottoscritto/la sottoscritta** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Nome e Cognome dei genitori dell’alunno/a)*  **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 (si possono indicare anche più Paesi, segnando numericamente le scelte: 1 per la prima scelta, 2 per la seconda scelta. Si sottolinea che la preferenza espressa non è vincolante, pertanto il paese di mobilità assegnato potrebbe essere diverso da quello indicato dall’alunno/a):   * Spagna * Portogallo * Malta * Irlanda (Destinazione disponibile solo per gli studenti in possesso della cittadinanza europea) * Germania (Richiesta la conoscenza della lingua tedesca) | |
| **COGNOME E NOME DELLO STUDENTE** |  |
| **LUOGO E DATA DI NASCITA** |  |
| **CLASSE - SEZIONE - INDIRIZZO DI STUDIO** |  |
| **RECAPITO TELEFONICO** |  |
| **EMAIL istituzionale**  **EMAIL personale** |  |
| **VOTO IN INGLESE (Trimestre a. s. 2023/2024)** |  |
| **VOTO DI CONDOTTA (Trimestre a. s. 2023/2024)** |  |
| **MEDIA GENERALE** **(Trimestre a. s. 2023/2024)** |  |
| **CERTIFICAZIONE LINGUISTICA (ALLEGARE COPIA)** |  |

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

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

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

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

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