**Selezione alunni mobilità ERASMUS+ 2024-1-IT02-KA122-SCH-000238845 Azione KA1 –**

**Progetti di mobilità di breve termine settore scuola**

**Allegato A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALUNNI**

Il sottoscritto ………………………………………………………………………………nato a ………………………………………………… il…………………………………………

La sottoscritta ………………………………………………………………………………nata a ………………………………………………….

il …………………………………………

in qualità di genitori/tutori dell’alunn…….. ……………………………………………………………………………………………

nat….. a …………………………………………..il…………………………………frequentante la classe ……………………… sez………… della scuola primaria/secondaria di I grado

CHIEDONO

che quest’ultim…… possa partecipare alle attività previste dal progetto Erasmus 2024-1-IT02-KA122-SCH-000238845 Azione KA1 “*Out of the selfie, into the self*”, si impegnano a far partecipare ...l… propri… figli… /…l… minore affidat… a tutte le attività propedeutiche alla mobilità organizzate dalla scuola, nonché a quelle che verranno realizzate nel periodo in cui si ospiteranno gli alunni e le alunne della scuola partner e, pertanto, dichiarano quanto specificato nella tabella di autovalutazione che segue:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **AUTOVALUTAZIONE A CURA DEI RICHIEDENTI** | **VALUTAZIONE** **A CURA DELLA COMMISSIONE** |
| Voti in lingua inglese | 4 LA3 LA + 1 LB2 LA + 2 LB1 LA + 3 LB | Punti 8Punti 7Punti 6Punti 5 |  |  |
| Voti in tutte le discipline | Tutti LAPrevalenza LAPrevalenza LB | Punti 10Punti 9Punti 8 |  |  |
| Voto di comportamento | OttimoDistintoBuonoDiscretoSufficiente | Punti 10Punti 9Punti 8Punti 7Punti 6 |  |  |
| Disponibilità ad accogliere | Sì | Punti 5 |  |  |

Dichiarano, altresì, che …l… minore ha buona autonomia e capacità di adattamento, che presenta/non presenta allergie o intolleranze. (In caso affermativo specificare………………………………………………………….)

Si allegano:

* Documenti di identità dei genitori/tutori
* Modello ISEE

Paceco, ………………………………………….. Firma……………………………………………………………………………..

 Firma………………………………………………………………………………