



Erasmus+



Co-funded by
the European Union



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "GEMELLI CARERI"

CORSO ASPROMONTE - 89014 OPPIDO MAMERTINA (RC) - TEL. 096686186

EMAIL: rcis022001@istruzione.it PEC: rcis022001@pec.istruzione.it

SITO WEB: www.isoppido.edu.it



ALLEGATO

OGGETTO: Avviso di selezione degli studenti - Progetto di mobilità nell'ambito dell'Istruzione scolastica - Programma ERASMUS+.

Progetto 2025-1-IT02-KA121-SCH-000326333

CUP F49I25000760006

Il/La sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ prov. _____ via/piazza _____

cap _____ DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (tipo e numero) _____ / _____

Il/La sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ prov. _____ via/piazza _____

cap _____ DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (tipo e numero) _____ / _____

in qualità di: genitori soggetto esercente la responsabilità genitoriale

dell'allievo/a NOME _____ COGNOME _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____

frequentante, nell'a.s. 2025/2026 la classe quarta del corso di studi _____

plesso _____

in riferimento all'iniziativa in oggetto emarginata:

CHIEDE

che l'allievo/a suindicato/a venga ammesso/a alla procedura di selezione di cui all'oggetto.

a tal fine, DICHIARA

- la propria disponibilità ad accogliere e a far soggiornare in famiglia, a titolo gratuito per circa dieci giorni, uno studente o una studentessa proveniente dall'estero, secondo le modalità disciplinate dal progetto;
- in caso di rinuncia, di impegnarsi a rimborsare i costi relativi al volo e al soggiorno eventualmente già acquistati dalla scuola.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle finalità previste dalla presente dichiarazione e presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali ivi contenuti, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, novellato dal D.Lgs. n. 101/2018 in recepimento del Regolamento UE 2016/679.

_____ , _____

Firma

Si allegano copia dei documenti d'identità in corso di validità di chi sottoscrive ed eventuale modello ISEE in corso di validità.

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore

Il/La sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ prov. _____ via/piazza _____

cap _____ DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (tipo e numero) _____ / _____

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

di aver perfezionato l'autorizzazione/delega in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337^{ter} e 337^{quater} del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

_____ , _____

Firma

Si allega copia di un documento d'identità in corso di validità di chi sottoscrive ed eventuale modello ISEE in corso di validità.