**PROGETTO ERASMUS+ TRAINEE FOR INDUSTRY 4.0**

**“mobiliTy foR mArche regIoN vEt lEarners for INDUSTRY 4.0”**

# 2019-1-IT01-KA102-007315

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (Allegato 1)

***(Si prega di compilare la domanda in ogni sua parte e di non dimenticare di sottoscriverla)***

Il/La sottoscritto/a *(Cognome)………………………..…………...(Nome)………………………………………..*

nato/a a…………………..……..il…………………e residente a……………………………….Prov. ………….

via……………………………………………………………..……. n°………………. CAP…………………….....

tel. …………………………….. cell. ………………..…………… e-mail…………………………......................

in qualità di: □ Genitore □ Tutore/Legale rappresentante

#### CHIEDE

Per il/la proprio/a figlio/a

*(Cognome)……………………………………........... (Nome)…….……….…………………………………..…..*

nato/a a………………………………. il……………………. …… cittadinanza.……………..….……………….

di sesso: □ Maschile □ Femminile

residente in Via…………………………………………………………..…………… n°…………………………..

Comune………………………………………….…….. Prov. ………..………………… CAP……………………

tel. …………………………….... cell. …………………..………… e-mail……………..………………...............

**DI PARTECIPARE**

### Alla selezione per il Progetto Erasmus+ “TRAINEE FOR INDUSTRY 4.0” per la lingua straniera

### (indicare una sola lingua):

□ Inglese □ Francese □ Spagnolo □ Tedesco

**DI PARTECIPARE**

Alla selezione per il Progetto Erasmus+ “TRAINEE FOR INDUSTRY 4.0” per l’assegnazione di una:

□ Borsa di mobilità breve (32 giorni) VET Learners

□ Borsa di mobilità lunga (14 settimane) ERASMUS PRO

## DICHIARA

Sotto la propria responsabilità ai sensi dell’art. 47 del DPR 445 del 28/12/00 (Dichiarazione Sostitutiva dell’atto di notorietà) consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, che il/la proprio/a figlio/a:

* **è regolarmente iscritto e frequenta**

la classe ……………………….dell’Istituto superiore (indicare tipo, ad es. Liceo, Istituto professionale,

ecc.) …………………………………………………………………………………………………..…………...…..

nome Istituto Superiore ………………………………………………………………….………………………….

con sede in Via ………………………………..………………..……... n°………….. CAP………………………

località ……………..………………………………………………………... Prov. ………………………………..

sede distaccata *(se la sede di frequenza è diversa dalla sede centrale)*:

Via……………………………….………………………………….…... n°………….. CAP………………..…….

località ……………………………………………..………………………... Prov. ………………………………

* **non ha beneficiato di una borsa finanziata nell’ambito del programma Erasmus+ KA1 – Mobilità a fine di apprendimento, per l’anno scolastico 2020-2021, analoga a quella per cui si candida** *(In tal senso uno studente beneficiario per l’anno scolastico 2020-2021 di una Borsa di mobilità breve VET Learners non potrà candidarsi per la stessa borsa nell’ambito del Progetto TRAINEE FOR INDUSTRY 4.0, ma potrà candidarsi per una borsa di una Borsa di mobilità lunga ERASMUS PRO)*.
* **(OVE RILEVANTE) - Che il/la proprio/a figlio/a è:**

□ Studente immigrato residente in Italia da meno di 3 anni alla data di scadenza del bando, ovvero ha acquisito la residenza in Italia a partire dal 19 marzo 2019. A tal fine DICHIARA che è stato

residente nel seguente Comune estero ………..……………………………………………….

del Paese estero ………………..………..………………… fino al (data) ……./……../……………….

Il richiedente autorizza l’Istituto d’Istruzione Superiore “E. Mattei” di Recanati e la società Eurocentro e gli ulteriori Enti/Organizzazioni interessati a utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge e dal bando, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal Regolamento UE 679/2016 (GDPR).

#### Il richiedente allega alla presente:

* fotocopia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità della persona che sottoscrive la presente;
* fotocopia fronte-retro, di un documento di riconoscimento in corso di validità dello studente;
* attestazione della media dei voti e del voto conseguito nella lingua curricolare straniera prescelta ottenuti al termine dell’anno scolastico 2020-2021 rilasciata dall’Istituto Scolastico di appartenenza (Allegato 2);
* (FACOLTATIVA) Attestazione ISEE del nucleo familiare.

Luogo e data: ………………………………………

Firma del Genitore o Tutore/Legale rappresentante: …….………………………………………………………