

**Domanda di candidatura Mobilità Studenti**

*Da compilare al computer o in stampatello in ogni sua parte e sottoscrivere*

**Il sottoscritto/a**

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Indirizzo	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Comune	Prov.
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Luogo di nascita	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cittadinanza
<input type="text"/>

Codice Fiscale	Tel.
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cellulare	Email personale
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tipo documento riconoscimento	Numero documento	Data scadenza documento
Carta identità <input type="checkbox"/> Passaporto <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Numero tessera sanitaria europea

Data di scadenza tessera sanitaria

--	--

Nome della persona da contattare per emergenze  
e grado di parentela

Telefono da contattare in caso di emergenze

--	--

Istituto di appartenenza

Classe

Indirizzo di qualifica/diploma professionale

--	--	--

Preso visione del Bando di selezione del **relativo al progetto n° 2022-1-IT01-KA121-VET-000063866.** – Erasmus+ KA1 VET

#### CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per l'assegnazione di una borsa di mobilità ERASMUS+ nell'ambito del Progetto n° 2022-1-IT01-KA121-VET-000063866. per svolgere un'esperienza di mobilità all'estero.

#### DICHIARA

- di non essere beneficiario nello stesso periodo di un contributo comunitario previsto da altri programmi o azioni finanziate dalla Commissione Europea o di una borsa nell'ambito di altri Programma di Mobilità Internazionale
- se cittadino extracomunitario che desidera partecipare ad un'esperienza di mobilità nel Regno Unito, di essere in possesso di un passaporto valido e di un visto di ingresso per poter entrare nel paese.

Informazioni ulteriori

STATO DI SALUTE / ESIGENZE MEDICHE / ALIMENTARI	
Ha delle particolari esigenze alimentari, per es. per motivi medici (celiachia), religiosi o per scelta personale (vegetariano, vegano, ecc.)? (✓)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Se sì, descriva nel dettaglio:
Soffre di qualche tipo di allergia? (cibo, medicine, pollini ecc.) (✓)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Se sì, descriva nel dettaglio:
NON POSSO vivere con (✓)	<input type="checkbox"/> Gatti <input type="checkbox"/> Cani <input type="checkbox"/> Altri animali domestici: _____
Ha qualche disabilità (limitazioni fisiche e non) che potrebbero condizionare la sistemazione o la partecipazione alle attività quotidiane della famiglia e/o della scuola? (✓)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Se sì, descriva nel dettaglio:
Fuma? (✓)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Necessita di medicazioni quotidiane? (✓)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Se sì, descriva nel dettaglio:

Riceve trattamenti medici? (✓)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Se sì, descriva nel dettaglio:
Indicare se ci sono attività che non si possono svolgere per problemi di salute (allergie, etc.)	

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole della responsabilità penale a cui, ai sensi dell'art.76 del d.p.r.445/2000, può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (artt.483, 485, 486 c.p.), sotto la sua personale responsabilità. Il/la Sottoscritto/a autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

N.B Nel caso il partecipante non sia nella possibilità di partire per cause di forza maggiore dovrà comunicare tale imprevisto al coordinamento progettuale.

In tutti i casi il partecipante dovrà sottoscrivere una lettera di rinuncia alla mobilità transnazionale motivando le cause della mancata partecipazione. Le spese già sostenute dal coordinamento e non recuperabili (biglietti aerei e dei treni, penalità per prenotazioni alberghiere, ecc...) saranno imputate all'ente di invio/partecipante come previsto dal contratto di mobilità Erasmus Plus.

Data \_\_\_\_\_

Firma studente \_\_\_\_\_

Firma primo genitore \_\_\_\_\_ Firma secondo genitore \_\_\_\_\_

Da consegnare al Referente dell'Istituto di appartenenza insieme al resto della documentazione:

1. Curriculum vitae esclusivamente in Formato Europass in inglese in formato PDF + Lettera motivazionale in formato PDF (modello del CV scaricabile al link <https://europa.eu/europass/it>. E' necessaria l'iscrizione alla piattaforma EU Login).
2. Copia a colori del passaporto o della carta d'identità in corso di validità e valida per l'espatrio in formato PDF. Per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea è richiesto il permesso di soggiorno valido per tutta la durata della mobilità
3. Copia a colori fronte e retro della tessera sanitaria europea in formato PDF
4. Fototessera a colori in formato jpeg
5. Consenso dei genitori (vedi modulo 2) in formato PDF

## Programma Erasmus+

### Accreditamento Azione KA1 - Ambito VET

Progetto n° 2022-1-IT01-KA121-VET-000063866

### ATTO DI ASSENSO

Il sottoscritto, ..... genitore di ..... con la firma in calce al presente atto dà il proprio assenso alla partecipazione del figlio/a al tirocinio di 4 settimane all'estero prevista nell'ambito del progetto sopra riportato da svolgersi tra 28 gennaio al 24 febbraio 2024 con le modalità, organizzazione e gestione che *La scuola Salesiana San Zeno e Federazione Nazionale CNOS-FAP* riterranno più opportune.

Accetto inoltre che mio/a figlio/a dall'inizio alla fine della permanenza all'estero sia sottoposto all'autorità dell'accompagnatore.

Dichiaro di essere a conoscenza delle norme che regolano la partecipazione degli studenti a tale attività:

- Lo stage all'estero è a tutti gli effetti attività soggetta a valutazione sia sul piano strettamente disciplinare che comportamentale;
- Lo studente per tutta la durata del soggiorno è tenuto a mantenere un comportamento corretto e coerente con le finalità del progetto;
- È tenuto ad osservare le regole del vivere civile onde evitare qualsiasi occasione anche involontaria di incidenti. Deve rispettare gli orari previsti dal programma.
- In caso di rinuncia alla partenza in seguito all'accettazione, l'importo anticipato dalla *Federazione Nazionale CNOS-FAP* per le spese di viaggio, vitto, alloggio e organizzative dovrà essere interamente restituito.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di aver preso visione delle norme di comportamento che l'allievo/allieva sarà tenuto ad osservare e che sono state oggetto di adeguata formazione.
- di esonerare *Federazione Nazionale CNOS-FAP*, gli enti di invio e gli accompagnatori da ogni responsabilità per iniziative prese dall'allievo al fuori delle istruzioni impartite dal docente accompagnatore

Si autorizza l'utilizzo del materiale fotografico degli studenti al fine della promozione e della diffusione del progetto sui canali di comunicazione previsti.

### Regole di comportamento da osservare durante il viaggio

- Non allontanarsi dal gruppo per nessun motivo senza esplicita autorizzazione del responsabile del viaggio ed essere puntuali agli appuntamenti di inizio giornata e a quelli in corso di giornata.
- Rispettare le persone, le cose e le abitudini dell'ambiente in cui ci si trova è indice di civiltà e premessa per un positivo rapporto con gli altri.
- Astenersi dall'introdurre nelle camere bevande alcoliche e /o sostanze nocive e/o oggetti pericolosi a qualunque titolo.
- Non assumere o detenere bevande alcoliche e/o altre sostanze nocive.

- Non guidare veicoli a motore (inclusi i motorini e monopattini) né fare l'autostop.
- Tenere presente che eventuali danni arrecati a persone o cose saranno addebitati al responsabile se individuato o all'intero gruppo in caso diverso.
- Consegnare le carte di imbarco al docente accompagnatore; in caso contrario le spese di viaggio saranno addebitate al partecipante
- Svolgere tutte le ore di tirocinio previste dal programma

Data.....

Nome dell'alunno

.....

Firma dell'alunno

.....

Firma del genitore/tutore legale

.....

**Si allega fotocopia f/r di un documento di identità di uno dei genitori**