

ALLEGATO ALL'AVVIO DI CUI AL PROT. 4769 DEL 29.09.2025

Il/La _____ sottoscritto/a
Cognome _____ **Nome** _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____ residente a _____
Prov. _____ C.A.P. _____ Via _____
n° _____ Cell. _____
genitore _____ dell'alunno/a
Cognome _____ **Nome** _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____ residente a _____
Prov. _____ C.A.P. _____ Via _____
n° _____ Cod. _____ fisc. _____
classe Sez Cell. _____
e-mail _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000, dichiara ai sensi dell'art. 47 DPR 445 del 28/12/2000 che quanto riportato nella presente domanda, risponde a verità,

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A ALLE SELEZIONI DEL PROGETTO "ALLA RADICE DELLA CURA"

N° PNRR_2024-1-IT02-KA122-SCH-000202160

ERASMUS AZIONE CHIAVE 1- PROGETTI DI MOBILITÀ A BREVE TERMINE SETTORE SCUOLA

A tal fine **DICHIARA** di possedere i seguenti requisiti:

- essere allievi iscritti e frequentare regolarmente la classe 4^a sez del Liceo A. M. De Carlo;
- allo scrutinio finale a.s. 2024/25 essere stato ammesso alla classe 4^a a.s. 2025/26 senza sospensione del giudizio;
- di aver avuto la seguente valutazione in COMPORTAMENTO allo scrutinio finale a.s. 2024/25;
- di conoscere elementi della lingua inglese e di aver avuto la seguente valutazione in LINGUA E LETT. INGLESE allo scrutinio finale a.s. 2024/25;
- di essere in possesso della seguente certificazione linguistica in lingua INGLESE conseguita il presso
- di essere in possesso della seguente certificazione informatica
- che il proprio reddito ISEE è il seguente
- di non usufruire contemporaneamente di altre borse di studio o di formazione nello stesso ambito;
- che gli estremi della propria Carta d'identità sono i seguenti: n. _____ rilasciata il _____ dal _____ scadenza _____ valida per l'estero.

Per facilitare l'accesso ai partecipanti provenienti da **ambienti svantaggiati** e **con minori opportunità** in confronto ai loro coetanei nei casi in cui lo svantaggio limiti o impedisca la partecipazione ad attività per ragioni quali:

- disabilità (cioè partecipanti con esigenze speciali): persone con disabilità mentali (intellettuali, cognitive, di apprendimento), fisiche, sensoriali o di altro tipo

- difficoltà di apprendimento: discenti con difficoltà di apprendimento, persone che hanno abbandonato prematuramente la scuola, persone con qualifiche di basso livello, giovani con risultati scolastici insufficienti
- ostacoli economici: persone con basso tenore di vita o basso reddito che dipendono dall'assistenza sociale o senzatetto, giovani in situazioni di disoccupazione o povertà a lungo termine, persone con debiti o problemi finanziari
- differenze culturali: immigrati o rifugiati o discendenti da famiglie di immigrati o rifugiati, persone appartenenti a minoranze nazionali o etniche, persone con difficoltà di adattamento linguistico o culturale
- problemi di salute: persone con problemi di salute cronici, condizioni cliniche o psichiatriche gravi
- ostacoli sociali: persone vittime di discriminazione per genere, età, appartenenza etnica, religione, orientamento sessuale, disabilità, ecc.; persone con limitate competenze sociali, comportamenti antisociali o a rischio; giovani in situazioni precarie, (ex)criminali, (ex)dipendenti da alcol o droghe; genitori giovani e/o single; orfani
- ostacoli geografici: persone provenienti da zone remote o rurali, persone che vivono in piccole isole o in regioni periferiche, in aree urbane problematiche o in zone con servizi ridotti (limitato trasporto pubblico, infrastrutture carenti)

DICHIARA di rientrare ☐ non rientrare ☐ in una delle categorie sopra citate.

inoltre **DICHIARA**

- di essere a conoscenza che il percorso si terrà a **SIVIGLIA (SPAGNA)** dal **15.11.2025/29.11.2025** e la partecipazione è gratuita ed ai candidati vincitori verrà garantita la copertura delle spese di formazione propedeutica di viaggio, vitto, alloggio ed assicurazione il cui ammontare è stato proporzionato al costo della vita del singolo Paese di destinazione sulla base di parametri stabiliti in sede comunitaria. Si precisa che i costi della mobilità saranno gestiti completamente dall' Istituto Coordinatore in collaborazione con i partner di progetto;
- **di essere a conoscenza dell'obbligo di depositare, l'importo di euro 150,00 all'Istituto coordinatore, a titolo cauzionale, in caso di mancata partenza e danni arrecati, indipendentemente dalle cause. L'Istituto si impegna, altresì, a restituire all'allievo la quota depositata a titolo cauzionale, una volta conclusasi l'esperienza di mobilità;**
- di essere a conoscenza che l'Unione Europea finanzia per i trasporti a/r per i Paesi Europei fino ad un importo massimo di euro 309,00. Qualunque costo eventualmente eccedente suddetta cifra sarà a carico dell'allievo partecipante, previa comunicazione. Tale eventuale eccedenza sarà detratta dal deposito cauzionale versato;
- Di accettare tutte le clausole e gli articoli previsti dal bando di selezione;
- Di essere a conoscenza di dover sostenere un colloquio motivazionale di cui all'art. 4 dell'avviso di reclutamento;
- di essere a conoscenza che la data e l'orario delle selezioni saranno comunicati via email, **SENZA ULTERIORI COMUNICAZIONI**. La mancata partecipazione alla selezione sarà considerata come rinuncia
- di essere a conoscenza dell'obbligo di possedere una carta d'identità in corso di validità e valida per l'espatrio per il viaggio e la permanenza all'estero.

Allega alla presente domanda (mod. A), dichiarandone l'autenticità:

- **copia dell'avviso firmato dai genitori e dall'allievo/a partecipante in ogni pagina per accettazione;**
- **fotocopia di un documento di identità dei genitori e dell'allievo/a partecipante;**
- **mod. ISEE.**

Firma dei genitori _____

Firma dell'allievo/a _____

Il/la sottoscritto/a in merito ai dati personali riportati nella seguente domanda e negli allegati, esprime il consenso al loro trattamento anche informatico da parte dell'ente coordinatore, il Liceo A. M. De Carlo, per le finalità di cui alla selezione in oggetto, con le modalità di cui alla legge 196/2003, e successive integrazioni e modifiche, e ferma la sua facoltà di chiedere rettifiche, modifiche e /o cancellazione dei dati stessi.

Firma dei genitori _____

Firma dell'allievo/a _____