

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE**

***“ ROSINA SALVO”- TRAPANI***

*Sede: Via Marinella, 1 – 91100 TRAPANI – Tel 0923 22386 – Fax:0923 23505 -*

E-mail (PEC): tpis031005@pec.istruzione.it – E-mail (PEO):tpis031005@istruzione.it

Codice meccanografico: TPIS031005 – C.F. 93072110815 - sito internet www.rosinasalvo.edu.it

**Erasmus+ 2023-1-IT02-KA120-SCH- 000190146**

**Istanza di partecipazione mobilità degli alunni**

**Project Code Project PNRR\_2024-1-IT02- KA121-SCH-0000211079**

**PNRR M4C1I3.1 - CUP B56E23004900006**

I sottoscritti:

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n.. cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitori/tutori dell’alunno/a:

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_\_\_ a.s.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDONO

di far partecipare il/la proprio/a figlio/a alla selezione Programma **PNRR M4C1I3.1 ERASMUSPLUS** per la partecipazione ad un **corso di Lingua Francese di 7 giorni e 6 notti a Parigi accreditato FLE**  e dichiarano che il/la figlio/a possiede i seguenti requisiti:

**☐** possiede certificazione ISEE inferiore a 15000 (presente agli atti di questa istituzione)

**☐** ha riportato il seguente voto agli esami di scuola media nell’a.s. 24/25\_\_\_\_\_;

**☐** è in possesso delle seguenti certificazioni linguistiche:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LINGUA  | CERTIFICAZIONE | Livello:A2/B1/B2/C1Grade/punteggio (se presente)  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Si allega alla presente:

- copia documento di riconoscimento di entrambi i genitori, anche in caso di maggiore età dello studente candidato

- copia documento di riconoscimento dello studente candidato

- copia dell’Attestato di certificazione linguistica

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori e dello studente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_