Al Dirigente Scolastico
dell'IC Galilei-Mazzini
GRAMMICHELE

I sottoscritti…… e …… genitori dell'alunno/a ……, frequentante la classe…… sez. …… Avendo preso visione del Bando ed accettando tutte le condizioni

CHIEDONO

Che il/la proprio/a figlio/a possa essere ammesso alla procedura di selezione per il progetto Erasmus KA121 _____ in abbinamento ad uno degli studenti stranieri partecipanti

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità che

in caso di ammissione della/del propria/o figlia/o

- di autorizzarla/o alla mobilità all'estero
- di essere d'accordo che il proprio figlio/a venga alloggiata/o presso una struttura ricettiva per tutta la durata della mobilità
- di far partecipare il/la propri/a figlio/a alle attività di cui al presente bando.
- di fornire formalmente e tempestivamente alla nostra istituzione scolastica e nello specifico al docente Coordinatore ERASMUS+ della nostra istituzione l'elenco completo dei farmaci che il/la proprio/a figlio/a può assumere in caso di malessere temporaneo (emicrania, dissenteria…);
- di informare la scuola se assume farmaci per patologie e/o e se affetto/a da allergie e/o intolleranze;
- di provvedere tempestivamente al disbrigo delle pratiche necessarie alla partenza e di collaborare nelle attività (ove prevista la presenza dei genitori)
- di contribuire con il contributo economico richiesto

DICHIARANO INOLTRE

- che il proprio figlio è ALLERGICO /INTOLLERANTE a …… non è allergico e/o intollerante
- di avere ospitato durante le mobilità in entrata nell'a.s._____

che l'alunno/a possiede i seguenti requisiti:

- Frequenta con assiduità la classe di appartenenza nell'anno scolastico in corso e ha frequentato con assiduità l'a. s 2025/26, senza bocciature
- Competenze linguistiche in lingue straniere (media aritmetica dei voti di Inglese e Francese) a.s. 2025/26 :……
- Rendimento globale più che buono a.s. 2025/26 (media aritmetica globale) ……
- Autocontrollo emotivo (voto di comportamento a.s. 2025/26)

DATA _____ FIRMA GENITORI

……

……