

	ISTITUTO OMNICOMPENSIVO SAN DEMETRIO CORONE - COSENZA - ITALY SHKOLLA E BASHKUAR SHEN MITER KORONE Dirigenza ed Uffici Amministrativi Via Dante Alighieri n°146 – 87069 <u>San Demetrio Corone</u> (CS) Drejtimit dhe Fusha Administrative Udhë Dante Alighieri n°146 – 87069 <u>Shen Mitër Korone</u> (CS) Tel. +39 0984 956086 – Fax +39 0984 910723- Codice Fiscale: 97022490789 Mail PEC Scuola: cspc060008@pec.istruzione.it Mail Liceo: cspc060008@istruzione.it Mail Comprensivo: csic83200n@istruzione.it - Sito Web: www.iosandemetrio.edu.it Santa Sofia d'Epiro Tel. 0984957020 - San Giorgio A. Tel. 098386103 Vaccarizzo A. Tel. 098384095- San Cosmo A. Tel. 098384060	
--	--	---



Allegato 1_

Rif. Manifestazione Interessi, Progetto ID: “avisiontotheworld@iosandemetriocorone”, KA121-SCH-A19959DE, annualità 2025, prot. n.ro 7621/2024

Oggetto:

MANIFESTAZIONE INTERESSE

Progetto Mobilità Alunni ID: KA121-SCH-A19959DE, “avisiontotheworld@iosandemetriocorone”, annualità 2024/2025

Compilare i Campi mancanti e/o sbarrare, con una X la casella in interesse

In qualità di

☐ **Alunno/a**

☐ **Genitore Tutore (Famiglia) x Alunno/a Partecipante**

☐ **Docente Tutor accompagnatore** ☐ **Docente Tutor accompagnatore, Referente Progetto, a Resa Disponibilità ed Accettazione di ruolo/Incarico** (rinvio in assenza disponibilità ad Incarico d'Ufficio)

I_ sottoscritt_

(Cognome e Nome)

(Cognome e Nome)

se in qualità di ☐ Genitore/i ☐ Esercente Potestà genitoriale, quale Tutore, Affidatario, altro _____ dell'alunno/a

COGNOME E NOME ALUNNO/A_Docente	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CLASSE	
ORDINE/GRADO SCUOLA	Liceo Classico
PLESSO	San Demetrio Corone
RECAPITO TELEFONICO (di entrambi i Genitori*)	
EMAIL di un genitore *	

CHIEDE/ONO

che

☐ il/la proprio/a Figlio/a, sopra detto/a,

☐ la sua Persona, sopra dettagliata (solo se Genitore, perché il Docente fa riferimento, ai dati in possesso della Scuola), nei Dati anagrafici e di Servizio possa partecipare alla selezione per

AMMISSIONE Mobilità, prevista, dal Progetto, in oggetto, ID: KA121-SCH-A19959DE, “avisiontotheworld@iosandemetriocorone”, annualità 2024/2025

A tal fine, in base alle Norme, vigenti, sullo snellimento dell'Attività amministrativa, consapevole delle Responsabilità, assunte, in caso di dichiarazione, non corrispondente al vero, lo/la/gli Stesso-a si

DICHIARA/NO

di essere a conoscenza ed **accettare ogni articolo**, in, apposito e relativo, Avviso di Selezione, in particolare:



- ☐ Ammissibilità, sulla base di una **Graduatoria, formata, secondo i Criteri**, individuati nel, relativo, **Avviso di Selezione**, in oggetto;
- ☐ **Numero Alunni**, coinvolti, nella Mobilità, di cui trattasi;
- ☐ **Numero Accompagnatori** Tutor di Progetto;
- ☐ **Integrazione Quota** in definizione;
- ☐ **Partecipazione, a tutte le Riunioni/Attività, inerenti la Mobilità**, in essere, prima, durante e dopo il rientro, anche in orario extrascolastico.
- ☐ Disponibilità/☐Non Disponibilità, ad, eventuale, **Accoglienza di Studenti/sse**, in Mobilità Erasmus⁺, nell'Istituto di San Demetrio Corone(solo per gli Alunni);
- ☐ **Sostenibilità, in caso di Rinuncia, delle Spese, non rimborsabili**, addebitate alla Famiglia (solo per gli Alunni);
- . Lo/La/Gli Stesso-a/si, previo decadimento della posizione di Ammissibilità.

ATTESTA/NO

di ☐ allegare tutta la Documentazione/Dichiarazioni richieste, nell'Avviso di Selezione:

- a) **Richiesta, firmata da entrambi i Genitori o da Chi esercita Potestà genitoriale** (solo per gli Alunni), sul/la Minore, di Ammissione al Progetto Mobilità Alunni, **ID: KA121-SCH-A19959DE**, "**avisiontotheworld@iosandemetriocorone**", **annualità 2025**
- b) **Fotocopia di un Documento di Identità, in corso di validità, personale o** (solo per gli Alunni) **di, entrambi, i Genitori o da Chi esercita Potestà genitoriale**, sul/la Minore, partecipante;
- c) **Fotocopia del Documento di Identità e della Tessera sanitaria, in corso di validità, dell'Interessato/a** alla Mobilità del Progetto K121;
- d) **Presentazione breve**, redatta, preferibilmente, in Lingua inglese, ma, anche, in Lingua italiana, nella quale l'Interessato/a alla Mobilità, in oggetto, esponga i **Motivi della propria Partecipazione e le proprie Aspettative**;
- e) **Certificazione**, che attesti il **livello di conoscenza della Lingua straniera**, Inglese, se non attestantesi, per gli Alunni/e, alla Valutazione scolastica, attraverso il Voto.

RISERVANDOSI

di Presentare:

- a) **Autorizzazione di Responsabilità di Partecipazione** al Progetto, Mobilità Alunni, in questione, sottoscritta e firmata, per gli Alunni, con firma di entrambi i Genitori o da Chi esercita Potestà genitoriale, sul/la Minore, richiedente Ammissibilità al Progetto stesso;
 - b) **Patto Formativo (learner's Agreement)**, sottoscritta, tra Dirigente scolastico e Scuola partner, sede della Mobilità (solo per Alunni);
 - c) Fornire, per una migliore organizzazione, le necessarie **Informazioni**, circa lo **Stato di Salute personale** (se Docente Tutor); **del/la proprio/a Figlio/a** (se Alunno/a).
-
- d) **Copia Modello ISEE, anno in corso**, in caso l'Istituzione scolastica lo richieda, nei Tempi, previo decadimento della posizione di Ammissibilità, Copia del Modello ISEE, anno in corso.

Con la presente, infine, si ☐Autorizza, l'Amministrazione scolastica, al Trattamento dei Dati Personali, ai sensi della Legge n.ro 196/2003.

Luogo, _____ Data __/__/202__

Firma Esercente/i Potestà genitoriale

Allegare il Documento d'Identità, in corso di Validità, del/dei Firmatario/i

Per Partecipante Alunno/a:

In caso di difficoltà ed in alternativa alla firma di entrambi i Genitori/ Esercente Potestà genitoriale, se non unico:

Il/La sottoscritt ☐ Padre/☐ Madre/ ☐ _____, **DICHIARA** di avere effettuato la presente Richiesta, in osservanza delle Disposizioni, sulla Responsabilità di entrambi i Genitori, consapevole delle conseguenze, in caso di dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, ED **AFFERMA** che il/la ☐ Padre/☐ Madre/ ☐ Esercente Potestà genitoriale, sul/la Minore, è a conoscenza ed acconsente alla Richiesta in oggetto.

Il Dirigente scolastico

(Prof.ssa *Concetta Smeriglio*)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

ex art. 3 c.2 D.L.gs n. 39/93 con originale agli Atti dell'Ufficio

Responsabile Istruttoria, Dirigente scolastico, prof.ssa *Concetta Smeriglio*
I. O. San Demetrio Corone (Cs)
Codice Univoco d' Ufficio UF3W4T



Allegato 2_

Rif. Manifestazione Interessi, Progetto ID: "avisiontotheworld@iosandemetriocorone", KA121-SCH-A19959DE, annualità 2025, prot. n.ro 7621/2024

LETTERA MOTIVAZIONALE

Interesse a Partecipazione Progetto ID: KA121-SCH-A19959DE, "avisiontotheworld@iosandemetriocorone", annualità 2024/2025

Compilare i Campi mancanti e/o sbarrare, con una X la casella in interesse

MOTIVI DI INTERESSE PER IL PROGETTO "MOBILITA' Alunni, ERASMUS SCUOLA 2024/2025" SPECIFICANDO L'INTERESSE ALLO SVOLGIMENTO DELLE AZIONI IN PROGETTO, COME
☐ ALUNNO/A – ☐ COME DOCENTE TUTOR:

ATTESE DALL'ESPLETAMENTO DEL PROGETTO "MOBILITA' Alunni, ERASMUS SCUOLA 2024" , COME
☐ ALUNNO/A – ☐ COME DOCENTE TUTOR:

_____, ____/____/_____
(Luogo e Data)

Firma

Il Dirigente scolastico

(Prof.ssa *Bonetta Ameriglio*)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art. 3 c.2 D.L.gs n. 39/93 con originale agli Atti dell'Ufficio

Responsabile Istruttoria, Direttore sga Istituto, dr. M. Scaramuzzo
I. O. San Demetrio Corone (Cs)
Codice Univoco d' Ufficio UF3W4T

