*Allegato 1*

**Domanda di partecipazione (scadenza: 13 ottobre 2025 ore 12:00)**

I sottoscritti: _____(padre/tutore legale)
C.F. _____ nato a _____ prov. ____ il _____
residente a _____CAP_____in via _____n°___,
_____(madre)
C.F. _____ nata a _____ prov. ____ il _____
residente a _____CAP_____in via _____n°___,

in qualità di
□ genitori
□ tutori
dell'alunn_____frequentante la classe___ sez.__ della Scuola Primaria/della Scuola Secondaria di Primo Grado nell'a.s.2025-2026,

**CHIEDONO**

che l'alunn__ partecipi alla selezione per essere ammesso/a alla mobilità, nell'ambito del progetto **Erasmus+** PNRR_2023-1-IT02-KA121-SCH-000124086; PNRR_2024-1-IT02-KA121-SCH-000217061
CUP B56E23004900006

Recapito telefonico di entrambi i genitori:
Padre/Tutore: ……
Madre/Tutrice: …….. E-mail di entrambi i genitori:
Padre/Tutore: ……
Madre/Tutrice: ……..
I sottoscritti sono consapevoli che, se il/la proprio/a figlio/a fosse selezionato/a per partecipare al viaggio, **è necessaria l'autorizzazione di entrambi i genitori** (*si accetterà la firma di un solo genitore solo in caso di affido esclusivo agli atti della scuola*).

I sottoscritti

**DICHIARANO**

- di aver preso visione delle condizioni e dei criteri di selezione presenti nel bando;
- di indicare alla scuola eventuali allergie, intolleranze alimentari, somministrazione farmaci;

□ Allergie e/o intolleranze alimentari:
1._____
2._____
3._____

□ Somministrazione farmaci secondo la procedura indicata nella nota del Dirigente Scolastico prot.n.7395 del 22 settembre 2025

**SI IMPEGNANO**

- a partecipare alle attività di preparazione alla mobilità delle alunne e degli alunni;
- a collaborare con la scuola nella gestione delle attività;
- a comunicare con i referenti del progetto in merito a qualsiasi problematica riscontrata in fase di realizzazione delle attività previste

Bisceglie, ____/_____/_____

Firma dei genitori (tutore legale)

_____ _____

Si allegano:

- Copia dei documenti di identità in corso di validità dei genitori/tutore legale
- *Allegato 2:* tabella valutazione punteggio
- *Allegato 3:* Esonero di Responsabilità
- Carta d'identità valida per l'espatrio in corso di validità del/della proprio/a figlio/a
- Tessera sanitaria europea del/della proprio/a figlio/a

I/il sottoscritti/o, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l'I.C. S. G. Bosco Battisti Ferraris Bisceglie (BT) al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Bisceglie, ____/_____/_____

Firma dei genitori (tutore legale)

*Allegato 2*

**TABELLA DI VALUTAZIONE DEI PUNTEGGI**

| *DESCRITTORE* | *VALORE/VOTO* | *PUNTI DICHIARATI* | *PUNTI ASSEGNATI DALLA COMMISSIONE* ***(NON COMPILARE)*** |
|---|---|---|---|
| Voto Comportamento | | | |
| Voto Ed Civica | | | |
| Voto in Lingua Inglese | | | |
| Inclusione e Pari Opportunità | | | |
| Media delle valutazioni Giudizio Globale | | | |
| Valore ISEE | | | |
| ***Punteggio complessivo*** | | | |

Bisceglie, _/____/_____

Firma dei genitori (o di chi ne fa le veci)

_____ _____