



LICEO STATALE "G. FRACASTORO"

Via G.B. Moschini,11/A; tel. 045 8348772; fax 045 8343626;
sitoweb: www.liceofracastoro.edu.it - Email vrps03000r@istruzione.it

VERONA

Allegato

ERASMUS+ - MOBILITÀ INDIVIDUALE DI LUNGO PERIODO: AVVISO DI SELEZIONE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DUBLINO

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE E DATI ANAGRAFICI

Il sottoscritto/la sottoscritta..... (Cognome e Nome)

nato/a a..... (Comune).....(Provincia)..... (stato)

il.....

Codice Fiscale.....

inoltra domanda di partecipare alla selezione finalizzata ad individuare uno/a studenti/studentesse che parteciperanno al progetto **ERASMUS+ - MOBILITÀ INDIVIDUALE DI LUNGO PERIODO** di cui all'avviso di selezione del giorno maggio 2023.

Al riguardo dichiara:

- Nome e Cognome della propria figlia/figlio

Nome.....

Cognome.....

- classe frequentata dalla propria figlia/figlio.....

- di avere cittadinanza italiana

nel caso non avesse cittadinanza italiana indicare da quanti anni risiede in Italia..... n. anni.....

- di risiedere in:

Via/Piazza..... n....

Località.....

Comune.....

C.A.P.

telefono

Cellulare...

e-mail.....

- di accettare tutte le condizioni previste dall'avviso di selezione del maggio 2023
- che la propria figlia parteciperà a tutte le attività previste dal progetto.

Ai soli fini della selezione finalizzata alla partecipazione al progetto **ERASMUS+ - MOBILITÀ INDIVIDUALE DI LUNGO PERIODO** allega in busta chiusa la dichiarazione ISEE, che sarà distrutta immediatamente dopo la conclusione delle procedure di selezione.

Il sottoscritto dichiara altresì di aver preso visione della informativa sulla *privacy* che si trova sulla *Home page* del Liceo Statale Girolamo Fracastoro al seguente link:
<https://www.liceofracastoro.edu.it/index.php/privacy?start=1>

Firma.....