**Al Dirigente Scolastico**

 **Istituto Omnicomprensivo**

 **Via Berardi, 9**

 **75018 Stigliano (MT)**

**MODULO DI CANDIDATURA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residenti in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_), cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via /piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori/tutori dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

iscritto/a e frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto Omnicomprensivo Stigliano

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a alla selezione di cui al **BANDO PER LA SELEZIONE DEGLI STUDENTI: Realizzazione di scambi ed esperienze formative all’estero per studenti e per il personale scolastico al fine di potenziare il Programma Erasmus+ 2021-2027, nell’ambito della Missione 4 – Componente 1 – Investimento 3.1 Nuove competenze e nuovi linguaggi del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU - CUP B56E23004900006**

 **Progetto PNRR\_2024-1-IT02-KA121-SCH-000214077**

A tal fine, ai sensi della vigente normativa in materia di autocertificazioni,

**DICHIARANO**

i seguenti esiti relativi allo Scrutinio finale dell’a.s. 2024/2025 e il possesso della seguente certificazione linguistica:

|  |  |
| --- | --- |
| **Parte da compilare a cura della famiglia** | **Parte riservata alla verifica da parte del Dirigente Scolastico** |
| * LINGUA E CULTURA INGLESE
 | \_\_\_\_\_ /10 |  |
| * CONDOTTA
 | \_\_\_\_\_ /10 |  |
| * MEDIA GENERALE
 | \_\_\_\_\_ /10 |  |
| * CERTIFICAZIONE INGLESE
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione integrale del bando e di accettarlo integralmente.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma genitore/tutore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma genitore/tutore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma studente/ssa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGATI

* Autorizzazione;
* fotocopia del documento di riconoscimento e codice fiscale studente/ssa;
* fotocopia del documento di riconoscimento e codice fiscale di entrambi i genitori/tutori.