Allegato A

 **Al Dirigente Scolastico**

 **Liceo Linguistico Ninni Cassarà**

 **Sede**

 **CUP: I74C23000350006**

 **Oggetto: *ERASMUS 2020-1-IT02-KA120-SCH-095663 –***

 ***ERASMUS 2021-1-IT02-KA121-SCH-95972F72-6***

 ***ERASMUS 2023- 1- IT02-KA121-SCH-000130724***

**CANDIDATURA STUDENTS’ ERASMUS MOBILITY BENEFICIARIES**

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di genitori dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe … sezione \_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_ cap.\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_

Cod. Fisc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email alunno/a e genitore/i:

Telefono alunno/a e genitore/i:

CHIEDONO

Che il/la proprio figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sia ammesso/a alla selezione per il percorso formativo di cui all’oggetto.

Si chiede di esprimere preferenza numerando in **ordine di priorità** per:

**Mobilità in paesi di**

口 Lingua inglese

口 Lingua francese

口 Lingua spagnola

口 Lingua tedesca

**Mobilità durata**

口 Short term (5 giorni + 2 di viaggio, fino ad un massimo di 10 gg.)

口 Long term (fino a tre mesi, minimo 1 mese)

**PALERMO, ………….**

 **FIRMA ALUNNO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **FIRME GENITORI**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne il contenuto. In caso di ammissione, i sottoscritti si impegnano a far partecipare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno alle attività inerenti al progetto, anche in orario extracurriculare, consapevoli che per l'Amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi sia di gestione.

Si precisa che l’Istituto, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del Programma Erasmus e alla piattaforma ETwinning le informazioni necessarie per le attività dell'allievo/a. I sottoscritti, avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a, autorizzano questo Istituto al loro trattamento solo per le attività di monitoraggio, valutazione, disseminazione del processo formativo a cui è ammesso l’allievo. Il sottoscritto, avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei propri dati personali, autorizza questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

**Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **FIRME GENITORI**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TUTELA DELLA PRIVACY** - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con le attività formativa previste dal progetto.

 **(Genitori/tutori)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara, ai sensi dell’Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi:

 **GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER**

 **ALUNNI/E beneficiari/e di mobilità Erasmus+**

| **Da compilare a cura del candidato** | **Da compilare a cura della commissione** |
| --- | --- |
| **MERITO SCOLASTICO** **Media voti** |  |
|  | 9≤ M ≤ 10  | **10 punti** |  |
|  | 8≤ M <9  | **8 punti** |  |
| 7≤ M <8  | **7 punti** |  |
| 6≤ M <7  | **6 punti** |  |
| **VOTO DI CONDOTTA SCRUTINIO FINALE*****A.S. 2022/2023*** | 10 9 8 | **10 punti**  **9 punti** **8 punti** |  |

| **da compilare a cura** **CERTIFICAZIONI** **del candidato** | **da compilare a cura della commissione** |
| --- | --- |
| **COMPETENZE I.C.T.** **CERTIFICATE** | Max 2 cert.  | **2 punti cad.** |  |
|  |  |  |  |

| **COMPETENZE LINGUISTICHE CERTIFICATE** |  |
| --- | --- |
| ***Specificare lingua*** |  |  |
| **LIVELLO C1**  | **5 punti cad.** |  |
| **LIVELLO B2**  | **4 punti cad.** |  |
| **LIVELLO B1**  | **3 punti cad.** |  |
| **LIVELLO A2**  | **1 punti cad.** |  |
| **ESPERIENZE IN PROGETTI** |  |
| **MOBILITÀ ERASMUS****HA GIÀ USUFRUITO DI ALMENO UNA UNA MOBILITÀ ERASMUS NELL’ ULTIMO ULTI BIENNIO (2021-2022 e 2022-2023)****NON HA MAI USUFRUITO DI NESSUNA MOBILITÀ****NON HA USFUIFRUITO DELLA MOBILITÀ MA HA OSPITATO**  | **1 punto** **5 punti****10 punti** |  |
| **PROGETTI ETWINNING**  | Max 3 **1 punto cad.** |  |
| **PROGETTI PON FSE** **(durata min. 30 ore)**  | Max 3 **1 punto cad.**  |  |
| **ESPERIENZE IN** **GEMELLAGGI** **SOGGIORNI STUDIO** **MOBILITA’ INDIVIDUALI** | Max 3 1 **punti cad.** |  |
| **ESPERIENZE IN**  **PROGETTI SCOLASTICI*****INDICARE IL/I PROGETTO/I***  | Max 3 **1 punto cad.** |  |
| **EVENTUALI ALTRE** **ESPERIENZE FORMATIVE ANNUALI CERTIFICATE: (STEM/ICT/VOLONTARIATO/ ARTE/MUSICA/TEATRO/ CINEMA/SPORT)*****ALLEGARE CERTIFICAZIONE/I*** | Max 3 **1 punto cad.** |  |
| **TOTALE** |  |

PALERMO, .........

FIRME GENITORI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_