DOMANDA DI CANDIDATURA

PROGETTO ERASMUS PLUS KA2 - Partenariati strategici per scambi tra scuole

Codice progetto: 2018-1-IT02-KA229-048031_1

Informazioni sul/la candidato/a

Cognome	Nome
Indirizzo	Cap.
Comune	Prov.
Luogo di nascita	Data di nascita
Cittadinanza	·
Codice Fiscale	Tel.
Cellulare	Email personale
Tipo documento riconoscimento	Numero documento
·	
Nome della persona da contattare per emergenze grado di parentela	Telefono da contattare in caso di emergenze
Iscritto attualmente alla classe	Indirizzo
Il sottoscritto	
	CHIEDE
	partecipazione al progetto ERASMUS+ KA 229. Le attività pro che opererà in orario extrascolastico con la possibilità di
	DICHIARA
incontro in caso di dichiarazioni mendaci (artt.4	ale a cui, ai sensi dell'art.76 del d.p.r.445/2000, può andare .83, 485, 486 c.p.), sotto la sua personale responsabilità. Il/la ri dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03.
Dirigente Scolastico una lettera di rinuncia alla partecipazione. Le spese già sostenute dal co	bilità di partire per cause di forza maggiore dovrà inviare al mobilità transnazionale, motivando le cause della mancata ordinamento e non recuperabili (biglietti aerei e dei treni, ranno imputate al partecipante come previsto dal contratto
Data Firma del candid	ato
Firma del genitor	re