ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico Liceo Scientifico Statale F. Severi (SA) peo: [saps0600l@istruzione.it](mailto:saps0600l@istruzione.it)

pec: saps0600l @pec.istruzione.it

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione di alunni dell’Istituto. Mobilità Gruppo Alunni.**

Il/la sottoscritto/a:

Dati del Genitore che chiede l’iscrizione del/della figlio/a

Il/La sottoscritto/la |

Nato il a Prov.

E-mail \_ \_

Tel cell.

Padre/Madre dell’alunno/a di seguito riportato, chiede l’iscrizione al programma ErasmusPlus riportato in oggetto del(la) proprio(a) figlio(a)

**Dati dell’alunno.**

Cognome Nome\_

Classe Sez Indirizzo\_

E-mail \_

Tel. cell.

Il sottoscritto chiede l’iscrizione del/della proprio/a figlio/a al programma in oggetto.

In riferimento all’Avviso Pubblicato all’albo dell’Istituzione scolastica nell’ambito del Programma

Erasmus+ - Azione KA120 Settore Scuola – Codice attività : **2023-1-IT02-KA120-SCH-000192460 OID E10341997**

**CHIEDE**

di poter partecipare alla selezione per il conferimento del beneficio di cui al programma in oggetto. Programma Erasmus+ - Azione KA120 Settore Scuola –Codice attività : **2023-1-IT02-KA120-SCH-000192460 OID E10341997**

A tal fine, in base a quanto disposto dall'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi, il sottoscritto

***dichiara:***

* di assicurare, se necessaria, la propria presenza negli incontri propedeutici all’inizio delle attività, durante lo svolgimento delle stesse e a conclusione del progetto;
* di essere disponibile ad ospitare gli studenti dell’istituzione scolastica partner straniera;
* di aver preso visione del presente Avviso e di accettarne le condizioni ed il contenuto

Allega alla presente,

* Scheda di valutazione
* Copia documento di riconoscimento in corso di validità

**Data FIRMA**

**(dei Genitori e/o dell’alunno se maggiorenne) :**

Consenso trattamento dati personali Ai sensi dell’art.13 DLvo 30/06/03 n.196 (codice sulla privacy) recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la informiamo che i dati personali da Lei forniti o altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del corso a cui si partecipa. Resta inteso che l’I.I.S.S. “L. Vanvitelli” di Lioni depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del Ministero della Pubblica Istruzione, le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo. Inoltre, dichiara sotto la propria responsabilità, che la documentazione dichiarata e/o allegata è conforme agli originali, e presentabili qualora fossero richiesti.

lì, **FIRMA**

**(dei Genitori e/o dell’alunno se maggiorenne) :**

(Firma per il consenso al trattamento dei dati personali

ALLEGATO 2

Al Dirigente Scolastico Liceo Scientifico Statale F. Severi peo: [saps0600l@istruzione.it](mailto:saps0600l@istruzione.it) pec: saps0600l @pec.istruzione.it

**SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE**

Oggetto: Programma Erasmus+ - Azione KA120 Settore Scuola – Codice attività : **2023-1-IT02-KA120-SCH- 000192460 OID E10341997**

**Mobilità Gruppo Alunni.**

Dati del Genitore che chiede l’iscrizione del/della figlio/a

Il/La sottoscritto/la

Nato il a Prov.

E-mail

\_ \_ \_

Tel cell.

Padre/Madre dell’alunno/a di seguito riportato, chiede l’iscrizione al programma Erasmus Plus riportato in oggetto del(la) proprio(a) figlio(a)

**Dati dell’alunno.**

Cognome Nome

Classe | Sez. Indirizzo

E-mail

\_ \_ \_

Tel. cell \_

Il sottoscritto chiede l’iscrizione del/della proprio/a figlio/a al programma in oggetto.

In riferimento all’Avviso Pubblicato all’albo dell’Istituzione Scolastica, nell’ambito del Programma Erasmus+ - Azione KA120 Settore Scuola – Codice attività : **2023-1-IT02-KA120-SCH-000192460 OID E10341997**

**TRASMETTE**

La seguente scheda di autovalutazione relativa alla selezione per il conferimento del beneficio di cui al Programma Erasmus+ - Azione KA120 Settore Scuola – Codice attività: **2023-1-IT02-KA120-SCH- 000192460 OID E10341997**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI VALUTABILI** | **PUNTEGGIO** | **DA COMPILARE** | **VERIFICA DELLA COMMISSIONE** |
| 1. **Alunni Iscritti all’ Istituto** 2. **Specificità del progetto (anno di iscrizione, indirizzo, etc).** |  |  |  |
| Media dei voti dell’ultimo  scrutinio | Punti 5 da 6 a 6,99  Punti 7 da 7 a 7,99  Punti 9 da 8 a 8,99  Punti 10 da 9 a 10 |  |  |
| Voto nelle lingue straniere | Punti 5 da 6 a 6,99  Punti 7 da 7 a 7,99  Punti 9 da 8 a 8,99  Punti 10 da 9 a 10 |  |  |
| Voto nel Comportamento | Punti 7 da 8 a 8,99  Punti 10 da 9 a 10 |  |  |
| Assiduità nella frequenza | Punti 10 da 0 a 5 giorni di assenza  Punti 8 da 6 a 10 giorni di assenza  Punti 6 da 11 a 15 giorni di assenza  Punti 4 da 16 a 20 giorni di assenza  Punti 2 da 21 a 30 giorni di assenza |  |  |
| Partecipazione a Concorsi, progetti con rilevanza esterna, pubblicazioni, stage, etc | Punti 2 per ogni attività Max 10 punti |  |  |
| Totale Punteggio | Punti 50 |  |  |

Data

FIRMA (dei Genitori e/o dell'alunno se maggiorenne)