

**Ministero dell’Istruzione del Merito USR - Lazio**

Istituto Comprensivo Gino Strada

Via Latina, 303 – 00179 ROMA

17° Distretto – Municipio VII - tel. 06 893 71 483

Cod. Fisc. 80223110588 - Codice Meccanografico RMIC8CV00V Cod. IPA ist\_RMIC8CV00V – Cod. Univoco UFA886

e-mail: [rmic8cv00v@istruzione.it](mailto:rmic8cv00v@istruzione.it) - PEC: [rmic8cv00v@pec.istruzione.it](mailto:rmic8cv00v@pec.istruzione.it)

All’Albo

Agli atti

All’Amministrazione trasparente

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO ERASMUS+ CONSORZIO USR LAZIO**

**Titolo del progetto: PROGETTO ERASMUS+ CONSORZIO USR LAZIO** **Codice Progetto:** PNRR\_2023-1-IT02-KA121-SCH-000139080 **Anno scolastico:** *2025/26*

Al Dirigente Scolastico  
dell’Istituto Comprensivo Gino Strada

**Il/La sottoscritto/a**  
Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Nato/a a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
il: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a**  
Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Nato/a a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
il: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Genitori di Studente/ssa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**della futura classe/sezione:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Secondaria di primo grado - Deledda

**CHIEDONO**  
di far partecipare loro figlio/a al **bando di selezione per la mobilità Erasmus+** nell’ambito del progetto sopra indicato.

A tal fine, **dichiarano** sotto la propria responsabilità, che l’alunno/a è:

* regolarmente iscritto/a all’a.s. 2025/26 presso questo Istituto;
* consapevole che la partecipazione, se selezionato/a, comporta obblighi formativi e comportamentali;
* disponibile a partecipare agli incontri formativi e preparatori previsti;

Inoltre **dichiarano** sotto la propria responsabilità che come genitori:

* sono disponibili a ospitare, se previsto, uno studente straniero in occasione di eventuali scambi o mobilità di ritorno;
* hanno preso visione dell’Avviso di selezione e di accettarne integralmente i criteri.

**Allega alla presente:**

☐Copia documento di identità dei genitori/tutori   
☐ Lettera motivazionale studente/ssa (max 1 pagina)  
☐ [Facoltativo] Documentazione ISEE o autocertificazione situazione economica  
☐[Eventuale] Documentazione BES, laddove non in possesso della scuola

**Firma del genitore/tutore**

**Firma del genitore/tutore**

**Data:** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_