

Ai genitori delle future

**classi 3[^] e 4[^] (attuali classi
2[^] e 3[^])**

Liceo Nervi Ferrari

Oggetto: "PROGETTO ERASMUSPLUS" 2021/2027 –

**CANDIDATURA MOBILITÀ LUNGA/BREVE INDIVIDUALE STUDENTI
anno scolastico 2025-26**

(da consegnare in segreteria o inviare entro il 3 giugno 2025 a sops050001@istruzione.it)

I sottoscritti:

Padre

Madre.....

genitori dell'alunno

.....Classe:.....

Residente aVia.....n.....

Telefono alunno:.....tel. genitore.....

AUTORIZZANO

il proprio figlio/a a presentare la candidatura per una mobilità lunga o breve individuale con i finanziamenti ERASMUS PLUS a.s. 25/26 (barrare la casella che interessa o entrambe se non si ha preferenza):



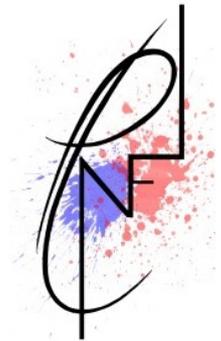
Mobilità Lunga



Mobilità Breve Individuale

Si dichiara:

1. Di aver letto e accettato in tutti i suoi punti il Regolamento Erasmus Plus allegato alla presente
2. Che l'alunno candidato ha compiuto 16 anni o che si compiranno i 16 anni entro la data della partenza



3. Di compilare in tutte le sue parti le seguenti dichiarazioni:

	Dichiarazione genitore/studente	Spazio riservato alla commissione
media scolastica di giugno 2025 pari a:	(dato che inserirà la commissione)	
Dichiarazione ISEE relativa all'anno solare precedente l'indizione della candidatura era pari a (allegare dich.ne) :		
Sulla base della Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa allo stato di famiglia e residenza: 1 punto per ogni fratello o sorella (minorenne e/o a carico dei genitori) del richiedente il beneficio.	N° FRATELLI/SORELLE RESIDENTI CON IL BENEFICIARIO	
Effettiva disponibilità della famiglia ad ospitare studenti stranieri in mobilità lunga indipendentemente dalla partenza del richiedente.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Competenze linguistiche raggiunte nelle lingue straniere. media = 9-10: punti 3; media = 8: punti 2; media = 6-7: punti 1 (per le classi di indirizzo linguistico la valutazione di riferimento è quella migliore conseguita in una delle tre lingue studiate)	(dato che inserirà la commissione)	
Famiglia che ha già ospitato uno studente ERASMUS in mobilità lunga (specificare in che a.s., il nome dell'alunno ospitato e il periodo-----)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Studenti diversamente abili, DSA o BES certificati.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Si allega alla presente la lettera motivazionale	Punteggio assegnato dalla commissione (da 1 a 4 punti)	
	TOTALE PUNTI ASSEGNATI A CURA DELLE COMMISSIONE	



Ministero dell'Istruzione
LICEO "P. NERVI – G. FERRARI"

P.zza S. Antonio – 23017 Morbegno (So)

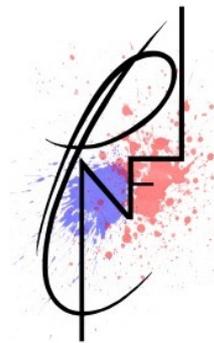
Indirizzi: Artistico, Linguistico, Scientifico, Scientifico - opz. Scienze applicate, Scienze Umane

email certificata: SOPS050001@pec.istruzione.it

email Uffici: ismorbegno@libero.it – sops050001@istruzione.it

Tel. 0342612541 - 0342610284 / Fax 0342600525 – 0342610284

C.F. 91016180142



L'alunno (nome e cognome) in caso di partenza s'impegna a:	
- frequentare il corso obbligatorio di formazione proposto dall'agenzia Erasmus	
- disseminare i risultati conseguiti all'interno dell'Istituto e, qualora richiesto, nel Territorio	

Data,

FIRMA DEL PADRE.....

FIRMA DELLA MADRE.....

FIRMA DELLO STUDENTE.....

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma dell'unico genitore firmatario:-----