



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
“ ALESSANDRO MANZONI “**

Via Madonna del Carmine s.n.c. – 90040 – Montelepre (PA) Tel. 0918984230 – Fax 0918784775  
Cod. Mecc.: PAIC862005 – Cod. Fisc.:80030250825  
E-mail: [paic862005@istruzione.it](mailto:paic862005@istruzione.it)

Oggetto: Richiesta partecipazione mobilità Erasmus Plus “ComMUSICation”, a.s. 2019/2020

Codice Progetto: 2019-1-PT01-KA229-061243\_5

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
e \_\_\_\_\_  
nella qualità di \_\_\_\_\_ (genitori, tutori, altro) dell’alunno/a  
\_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ via / piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ presso codesto istituto,

**CHIEDONO**

Che il/la proprio/a figlio/a **VENGA AMMESSO/A A PARTECIPARE** al progetto Erasmus Plus  
Partenariati strategici:

<b>Codice Progetto</b>	<b>Titolo progetto</b>
2019-1-PT01-KA229-061243_5	ComMUSICation

Con il seguente ruolo: componente partecipante alla mobilità.

A tal fine **DICHIARANO** di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a partecipare ad una delle seguenti  
mobilità (indicare con un numero da 1 a 3 l’ordine prioritario di preferenza):

- Przygodzice , Polonia, 8 – 14 Dicembre 2019 (cinque giorni di attività + 2 giorni di viaggio);
- Calheta, Madeira, Portogallo, Febbraio 2020 (date da stabilire, cinque giorni di attività + 2 giorni di viaggio);
- Livadeia, Grecia, Aprile 2020 (date da stabilire, cinque giorni di attività + 2 giorni di viaggio);

### E COMUNICANO

i seguenti recapiti telefonici e di posta elettronica per eventuali chiarimenti e comunicazioni:

Telefono \_\_\_\_\_ (madre, padre, altro): \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ (madre, padre, altro): \_\_\_\_\_

---

Telefono \_\_\_\_\_ (madre, padre, altro): \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ (madre, padre, altro): \_\_\_\_\_

---

Il/la/i sottoscritto/a/i autorizzano l'Istituto al trattamento dei dati personali propri e del/la proprio/a figlio/a ai sensi della Legge 196/2003 e ss. mm. ii;

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma di entrambe i genitori / tutori / altro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma dell'alunno/a: \_\_\_\_\_

Si allega copia fotostatica dei documenti in corso di validità dell'alunno/a e di entrambe i genitori / tutori / altro.

## Note

### **Compiti e requisiti del componente partecipante alla mobilità:**

- Partecipazione alle riunioni pomeridiane necessarie;
- Partecipazione attiva a tutte le attività propedeutiche al successo del progetto;
- Accettazione della mansioni affidate dai docenti coordinatori del progetto;
- Disponibilità a collaborare con gruppi di lavoro;
- Garantire la propria presenza e collaborazione in tutte le fasi del progetto;
- Conoscenza adeguata della lingua inglese;
- Disponibilità ad essere ospitato da una famiglia straniera ed impegno a comportarsi nel rispetto delle norme domestiche, della cultura, degli usi e delle abitudini della famiglia ospitante, integrandosi il più possibile nella vita familiare.

### **Criteri di individuazione e di stesura graduatorie:**

- Disponibilità a partecipare al progetto in tutte le sue fasi;
- Interesse verso la tematica del progetto;
- Comportamento corretto, rispettoso delle regole, puntualità;
- Adeguate competenze comunicative in lingua inglese;
- Età 12-14 anni;
- Pregressa partecipazione a mobilità di progetti Erasmus Plus in qualità di componente ospitante;
- A parità di requisiti avrà la priorità lo/la studente/essa con maggiori competenze linguistiche;
- A parità di punteggio saranno privilegiati gli alunni in situazione di svantaggio secondo i principi ispiratori del progetto;
- In caso di parità di requisiti si procederà al sorteggio.

### **Modalità di individuazione e di stesura graduatorie:**

l'individuazione degli studenti sarà effettuata da una commissione costituita:

- Dal Dirigente Scolastico;
- Dai docenti componenti il gruppo di progetto.

La commissione provvederà a reperire gli elementi utili all'individuazione dei componenti partecipanti alle mobilità.

L'elenco degli studenti individuati sarà pubblicato sul sito web della scuola e costituirà atto di notifica agli interessati.

Eventuali rinunce dovranno pervenire per iscritto all'ufficio protocollo.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma di entrambe i genitori / tutori / altro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma dell'alunno/a: \_\_\_\_\_