



UNIONE EUROPEA



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Ministero dell'Università
e della Ricerca



MINISTERO dell'ISTRUZIONE e del MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Magistrale Statale "L. Pietrobono"

Liceo Linguistico - Liceo Scienze Umane - Liceo Scientifico - Liceo Classico

Piazza S. Maria Maggiore, 6 - 03011 ALATRI (Fr) - Tel. 0775/435157- fax 0775/257524 – codice fiscale 80012730604

Sito Web : liceoalatri.edu.it - e-mail : frpm08000l@istruzione.it - PEC: frpm08000l@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'IMS "L. Pietrobono" di Alatri

Modulo di domanda - Attività di Mobilità di Gruppo di Breve Periodo

Progetto Numero: 2026-1-IT02-KA121-SCH-000409359

Codice Accreditamento: 2023-1-IT02-KA120-SCH-000194274

CUP: D54D26004010006

I sottoscritti (Cognome e Nome del Padre):

e (Cognome e Nome della Madre):

in qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno/a:

Alunno/a (Cognome e Nome):

Nato/a a: _____

il _____

Codice Fiscale dell'alunno:



UNIONE EUROPEA



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Ministero dell'Università
e della Ricerca

Iscritto/a per l'A.S. 2026/2027 alla classe: _____ Sezione: _____ Indirizzo:

(frequentante nell'A.S. 2025/2026 la classe II o III) _____

CHIEDONO

di ammettere il/la proprio/a figlio/a alla procedura di selezione interna per la partecipazione alla mobilità di gruppo di breve periodo all'estero (7 giorni complessivi) nell'ambito del progetto Erasmus+ in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, i sottoscritti

DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

1. Che l'alunno/a è regolarmente iscritto/a per l'A.S. 2026/2027 presso questo Istituto;
2. Che i voti conseguiti dall'alunno/a nello scrutinio finale dell'anno scolastico 2025/2026 sono i seguenti:
 - **Voto nella disciplina "Lingua Inglese":** _____
 - **Voto di Comportamento:** _____
 - **Media aritmetica dei voti (escluso il comportamento):** _____
3. **Disponibilità ad ospitare:** (barrare l'opzione)
 - ☐ **Sì**, la famiglia dichiara la propria disponibilità a ospitare uno/a studente/ssa straniero/a nel corso dell'anno scolastico.
 - *In caso di preferenze sul sesso dell'ospite, specificare:* ☐ M / ☐ F / ☐ Entrambi
 - ☐ **NO**, la famiglia non è nelle condizioni di offrire ospitalità.
4. **Ospitalità pregressa:** (barrare l'opzione)
 - ☐ **Sì**, la famiglia ha già prestato ospitalità a uno studente straniero nell'A.S. 2025/2026.
 - ☐ **NO**, la famiglia non ha prestato ospitalità nell'A.S. 2025/2026.
5. **Precedenti esperienze Erasmus+:** (barrare l'opzione)
 - ☐ **Sì**, l'alunno/a ha già partecipato a mobilità Erasmus+ in precedenza.
 - ☐ **NO**, per l'alunno/a si tratta della prima esperienza di mobilità Erasmus+.



UNIONE EUROPEA



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Ministero dell'Università
e della Ricerca

6. **Svantaggio socio-economico:** (opzionale, ai fini della precedenza a parità di punteggio)

- ☐ Si richiede il riconoscimento della priorità per svantaggio socio-economico, riservandosi di produrre idonea documentazione (es. attestazione ISEE) su richiesta della scuola.

IMPEGNO SOTTOSCRITTO DAI GENITORI

I sottoscritti genitori, con la firma del presente modulo, si impegnano formalmente a:

- Versare la quota di co-finanziamento obbligatoria di **€ 80,00** richiesta dall'Istituto per le spese accessorie in caso di avvenuta selezione del/la figlio/a;
- Rimborzare integralmente all'Istituto tutte le spese già sostenute e non recuperabili (viaggio/alloggio) qualora il/la figlio/a rinunci alla mobilità dopo che la scuola ha già formalizzato e pagato le prenotazioni;
- Autorizzare il/la proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le attività didattiche e preparatorie previste dai docenti accompagnatori.

I sottoscritti esprimono il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) per le sole finalità legate alla selezione e gestione del progetto Erasmus+.

Luogo e Data: Alatri, _____

Firma della Madre: _____

Firma del Padre: _____

(Nota: Ai sensi delle disposizioni vigenti, la richiesta deve essere firmata da entrambi i genitori, fatta salva l'ipotesi di responsabilità genitoriale esclusiva).