

**ALLEGATO A)**

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S.S. "E. Ascione"  
Palermo

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ERASMUS+ - progetto "Il futuro in 5 goal" Azione 2024-1-IT02-KA121-SCH-000198582 - Programma ERASMUS+ Azione Chiave 1 – Mobilità individuali ai fini dell'apprendimento**

I sottoscritti:

- 1) \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail  
\_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail  
\_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_;

nella loro qualità di genitori/tutori legali del minore

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a, \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_,  
sez. \_\_\_\_\_,  odontotecnico  ottico  tecnico CMB  liceo nell'anno scolastico 2024/2025, nato  
a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail  
\_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_;

a partecipare al percorso formativo Erasmus + **"Mobilità per l'apprendimento individuale - progetto Erasmus+ "Il futuro in 5 goal" Azione 2024-1-IT02-KA121-SCH-000198582** per la mobilità di breve termine

A tal fine, i sottoscritti allegano:

- Fotocopia firmata del documento di riconoscimento di entrambi i genitori in corso di validità.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione del periodo di svolgimento dell'intervento formativo, nonché il luogo di svolgimento dell'intervento stesso e l'impegno dell'alunno/a ad assolvere i compiti annessi all'attività formativa a cui si partecipa.

Palermo, \_\_\_\_\_

Firma del Genitore / Tutore legale \_\_\_\_\_

Firma del Genitore / Tutore legale \_\_\_\_\_

L'alunno/a (se maggiorenne) \_\_\_\_\_