

Allegato A

Al Dirigente Scolastico

Liceo Linguistico *N. Cassarà*

SEDE

Oggetto: ERASMUS 2020-1-IT02-KA120-SCH-095663ERASMUS ACCREDITAMENTO
KA121-SCH-95972F72-6
CANDIDATURA STUDENTS' ERASMUS MOBILITY BENEFICIARIES

La sottoscritta _____

e

Il sottoscritto _____

In qualità di genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe ... sezione ____ nat__ a _____

il ____/____/____ e residente a _____

in via _____ n° ____ cap. ____ Prov. ____

Cod. Fisc. _____

CHIEDONO

Che il proprio figlio/a _____ sia ammesso/a alla selezione per il percorso formativo di cui all'oggetto.

Si chiede di esprimere preferenza numerando in **ordine di priorità** per:

Mobilità in paesi di

- Lingua inglese
- Lingua francese
- Lingua spagnola
- Lingua tedesca

Mobilità durata

- Short term (5 giorni + 2 di viaggio, presumibilmente nel mese di maggio)
- Long term (fino a tre mesi, presumibilmente nel periodo settembre-novembre)

A tal fine, **DICHIARANO DI ESSERE A CONOSCENZA CHE E' CRITERIO DI AMMISSIONE LA DISPONIBILITÀ' AD OSPITARE ALUNNI DI ALTRE SCUOLE EUROPEE DURANTE LA MOBILITÀ' IN ITALIA.**

PALERMO,

FIRMA ALUNNO/A

FIRME GENITORI

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne il contenuto. In caso di ammissione, i sottoscritti si impegnano a far partecipare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno alle attività inerenti al progetto, anche in orario extracurricolare, consapevoli che per l'Amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi sia di gestione. Si precisa che l'Istituto, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del Programma Erasmus e alla piattaforma ETwinning le informazioni necessarie per le attività dell'allievo/a. I sottoscritti, avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a, autorizzano questo Istituto al loro trattamento solo per le attività di monitoraggio, valutazione, disseminazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo. Il sottoscritto, avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei propri dati personali, autorizza questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data, _____

FIRME GENITORI

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con le attività formative previste dal progetto.

(genitori/tutori)

A tal fine dichiara, ai sensi dell'Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi:

**GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER
studenti beneficiari di mobilità Erasmus+**

			da compilare a cura del candidato	da compilare a cura della commissione
MERITO SCOLASTICO Media voti				
	$9 \leq M \leq 10$	30 punti		
	$8 \leq M < 9$	25 punti		
	$7 \leq M < 8$	20 punti		
	$6 \leq M < 7$	15 punti		
VOTO DI CONDOTTA SCRUTINIO I QUADRIMESTRE				
		PUNTI		
	10	30 punti		
	9	25 punti		
	8	20 punti		
FREQUENZA SCOLASTICA				
	ASSENZE COMPRESSE TRA 0 e 12 ore $0 \leq \text{assenze} \leq 12$ ore	20 punti		
	ASSENZE COMPRESSE TRA 13 e 24 ore $13 \leq \text{assenze} \leq 24$ ore	15 punti		
	ASSENZE COMPRESSE TRA 25 e 36 ore $25 \leq \text{assenze} \leq 36$ ore	10 punti		
	ASSENZE COMPRESSE TRA 37 e 48 ore $37 \leq \text{assenze} \leq 48$ ore	5 punti		
	ASSENZE COMPRESSE TRA 49 e 60 ore $49 \leq \text{assenze} \leq 60$ ore	3 punti		

CERTIFICAZIONI			da compilare a cura del candidato	da compilare a cura della commissione
COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE	Max 2 cert.	2 punti cad.		

COMPETENZE LINGUISTICHE CERTIFICATE				
	Specificare lingua			
LIVELLO C1		5 punti cad.		
LIVELLO B2		4 punti cad.		
LIVELLO B1		3 punti cad.		
LIVELLO A2		1 punti cad.		
ESPERIENZE IN PROGETTI				
PROGETTI ERASMUS	Max 5	3 punti cad.		
PROGETTI ETWINNING	Max 5	1 punto cad.		
PROGETTI PON FSE (durata min. 30 ore)	Max 5	1 punto cad.		
ESPERIENZE IN GEMELLAGGI SOGGIORNI STUDIO MOBILITA' INDIVIDUALI	Max 5	2 punti cad.		
ESPERIENZE IN PROGETTI SCOLASTICI	Max 5	1 punto cad.		
EVENTUALI ALTRE ESPERIENZE FORMATIVE ANNUALI CERTIFICATE: (STEM/ICT/VOLONTARIATO/ ARTE/MUSICA/TEATRO/ CINEMA/SPORT)	Max 5	1 punto cad.		
TOTALE				

PALERMO,

FIRME GENITORI
