



ALLEGATO 2

Al Dirigente Scolastico IPSEOA Carlo Porta di Milano
Al Dirigente Scolastico dell'Istituto

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione del progetto **"MIVET" Progetto Nr. 1 2024-1-IT01-KA121-VET-000206827**, per l'annualità 2024-2025, nelle more dell'Accreditamento Erasmus+ 2021 2027 n. 2020-1-IT01-KA120-VET-008998

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alunno _____

frequentante la classe _____ V _____ sez. _____ a. s. 2024-2025

email alunno/a _____, cellulare

alunno/a _____

Data:

Settore di specializzazione: Enogastronomia Sala e vendita Accoglienza Turistica

Consapevole che la destinazione estera e l'impresa ospitante sarà confermata due mesi prima della partenza, prevista a partire dal 16 luglio 2023, per un tirocinio in impresa per tre mesi, a seconda delle indicazioni progettuali e delle condizioni sanitarie e di sicurezza verificate.

CHIEDE

l'ammissione del/la proprio/a figlio/a alla selezione dei partecipanti al **progetto Erasmus "MIVET"**.

A tal fine dichiara:

- di liberare l'organismo promotore (consorzio italiano, partner esteri e tutor) da ogni responsabilità derivante da eventi fortuiti o ad iniziative autonome, azioni o comportamenti del proprio figlio, che dovessero accadere durante il viaggio e/o il soggiorno all'estero, consapevole che la partecipazione al progetto si configura come libera e autonoma partecipazione.

- ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del d.P.R. 445/2000, per le ipotesi di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, che il/la proprio/a figlio/a è in possesso dei requisiti necessari per poter partecipare alla selezione, ovvero:

1. è cittadino/a di uno stato membro della U.E. o ha ottenuto ufficialmente lo stato di rifugiato/a o apolide di uno Stato membro, o se cittadini extracomunitari, è "residente permanente" in uno stato della U.E. o dello S.E.E. ai sensi dell'art.9 della Legge n. 189 del 30/07/02;



**Istituto Professionale Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera
CARLO PORTA - Milano**



Via Uruguay 26/2 - 20151 Milano –
Tel. 02.38.00.36.86 r.a. - Fax 02.30.84.472

sito web www.carloportamilano.it - e-mail: info@carloportamilano.it

2. non è residente o cittadino/a del Paese in cui si intende compiere lo stage;
3. non ha superato il 21° anno di età alla data di scadenza del bando;
4. è uno/a studente/ssa iscritto/a all'istituto
5. ha una buona conoscenza della lingua inglese;
6. ha motivazione e attitudine all'esperienza di mobilità;
7. ha voto di condotta, conseguito nell'esito finale del precedente a.s.,*
8. ha il voto in Inglese, conseguito nell'esito finale del precedente a.s.,*
9. ha il voto nelle discipline di Laboratorio, conseguito nell'esito finale del precedente a.s.,*
10. Ha un reddito ISEE relativo alla fascia n. _____ (R1/R2/R3)
11. Dichiara di volersi avvalere della quota di riserva per studenti DSA

Si allega:-

- **Fotocopia carta Identità dello studente, valida almeno fino a dicembre 2025, controfirmata**
- **Fotocopia carta Identità in corso di validità del genitore (o tutore) controfirmata**
- **Fotocopia permesso di soggiorno e/o visto, in caso di cittadino/a extracomunitario/a validi almeno fino a dicembre 2025, controfirmati**
- **Tessera sanitaria**
- **Pagella dell'anno precedente**

Autorizzo il trattamento dei dati personali base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16

Milano, ____/____/2024

Firma del genitore (o tutore) _____

Firma dello studente _____



**Istituto Professionale Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera
CARLO PORTA - Milano**



stico
occhi
UMBRIA
UTC
TRAINING CENTER
Supporting
Organization

Via Uruguay 26/2 - 20151 Milano –
Tel. 02.38.00.36.86 r.a. - Fax 02.30.84.472
sito web www.carloportamilano.it - e-mail: info@carloportamilano.it