



Progetto ERASMUS+ KA1 - VET - SCHOOL



CONVENZIONE n° 2020-1-IT01-KA102-  
008109 (Codice CUP F59G20000230006)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Allegato A**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENZA: VIA \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ (PROV) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO DI STUDI**

\_\_\_\_\_ PRESSO  
L'ISTITUTO SCOLASTICO D'ISTRUZIONE SUPERIORE GREGGIATI NELL'ANNO SCOLASTICO  
2021/2022

**CHIEDE**

**DI ESSERE AMMESSO ALLE SELEZIONI PER IL PROGRAMMA ERASMUS PLUS - VIBES<sup>2</sup> PER L'ASSEGNAZIONE DI  
UNA BORSA DI TIROCINIO DA SVOLGERSI IN FRANCIA**



**I.I.S. GREGGIATI**



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12. 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI DAL BANDO DI SELEZIONE e di accettarne integralmente il contenuto.

Si allega alla presente:

- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
- ALLEGATO B - Lettera Motivazionale.

*Il/la sottoscritto/a si impegna, inoltre, a consegnare, in caso di assegnazione della borsa di studio e pena decadenza, la documentazione eventualmente richiesta dall'Istituto d'Istruzione Superiore "GREGGIATI".*

*Informativa privacy (ex art. 13 D.lgs. 196/2003)*

*Le forniamo le seguenti informazioni:*

- 1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: partecipazione al PROGETTO VIBES<sup>2</sup>*
- 2. Il conferimento dei dati è obbligatorio per la partecipazione al concorso e, trattandosi di persona minorenni, subordinato al consenso dell'esercente la potestà genitoriale e/o tutoria.*
- 3. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.*

*Il sottoscritto/i accetta/no senza riserve il Regolamento di partecipazione al PROGETTO VIBES<sup>2</sup> e presta/no il suo/loro consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.*

*Firma*

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Luogo e data)