



Salesiani
DON BOSCO
BRA
SCUOLA MEDIA



Erasmus+

Allegato 1

Modulo di presentazione della domanda ALUNNI

PROGETTO ERASMUS PLUS KA1 "Condividere idee e culture"

Progetto n° 2023-1-IT02-KA122-SCH-000149029

[da consegnare al Coordinatore delle Attività didattiche ed educative insieme al resto della documentazione richiesta secondo le modalità previste all' Art. 4 dell'Avviso]

a. Informazioni sul/la candidato/a

Cognome :

Nome :

Sesso :

- M
 F

Luogo e Data di Nascita

Indirizzo di residenza (indicare luogo, Via/Piazza, N° civico, CAP)

.....

Classe

Istituto Salesiano San Domenico Savio
Viale Rimembranze, 19 – 12042 – Bra (CN)
segreteria@salesianibra.it

  
salesianibra.it



**Salesiani
DON BOSCO**

**BRA
SCUOLA MEDIA**

Recapito telefonico / email (indicare un recapito telefonico e un indirizzo email per eventuale contatto)

.....

Precedente partecipazione a iniziative di mobilità internazionale per scopi formativi

Se sì, elencare

.....

Istituto Salesiano San Domenico Savio
Viale Rimembranze, 19 – 12042 – Bra (CN)
segreteria@salesianibra.it


salesianibra.it



Salesiani
DON BOSCO

BRA

SCUOLA MEDIA

Conoscenza della Lingua Inglese

Livello di conoscenza con riferimento al Quadro comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue.

Scritto

- A2**
- B1**
- B2**

Parlato

- A2**
- B1**
- B2**

Altre lingue conosciute

.....

Indicare la lingua e il livello di riferimento

Scritto

- A2**
- B1**
- B2**

Parlato

- A2**
- B1**
- B2**

Che conoscenze hai del programma europeo "Erasmus+"? Se sì, elenca.

.....

.....

.....

Istituto Salesiano San Domenico Savio

Viale Rimembranze, 19 – 12042 – Bra (CN)

segreteria@salesianibra.it



**Salesiani
DON BOSCO**

BRA

SCUOLA MEDIA

Quali motivazioni ti hanno spinto a presentare la tua candidatura al progetto Erasmus+?

.....
.....
.....

Cosa ti aspetti dal progetto Erasmus+?

.....
.....
.....
.....

AUTORIZZAZIONE GENITORI

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza, ai sensi e per gli effetti degli artt.

13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti.

- Autorizza**
- Non autorizza Data**

...../11/2023.

Firma dei Genitori o di chi ne fa le veci.....