

 <p>AMBITO TERRITORIALE N° 3 PROVINCIA DI AVELLINO</p>	 <p>Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore "F. De Sanctis" 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) Via Boschetto, 1 Tel.08271949144 – 1949141 fax 08271949142 C.F. 91003710646 <a href="http://www.iissdesanctis.it">www.iissdesanctis.it</a> e-mail <a href="mailto:avis014008@istruzione.it">avis014008@istruzione.it</a> PEC: <a href="mailto:avis014008@pec.istruzione.it">avis014008@pec.istruzione.it</a></p> <p>Sezione associata ITE Via Annunziata 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) Tel. fax : 082723099</p> <p>Sezione associata Liceo Caposele Via Duomo 83040 Caposele (AV) Tel. fax : 082758376</p>	
<p>Unione Europea Fondo Sociale Europeo</p>	<p>Con l'Europa investiamo nel vostro futuro</p>	<p>UNI – EN – ISO 9004:2009</p>

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE – "F. DE SANCTIS" – S. ANGELO DEI LOMBARDI  
Prot. 0005773 del 16/10/2018  
04-02 (Uscita)

## CIRCOLARE 79

Ai docenti Commissione ERASMUS+

Agli studenti interessati

Ai genitori interessati

All'albo dell'Istituto

Sito web

**OGGETTO:** Briefing organizzativo per la mobilità studentesca nell'ambito del Progetto ERASMUS PLUS.

### Il Dirigente scolastico

COMUNICA che Mercoledì 17 ottobre 2018 alle ore 17:30 presso la biblioteca dell'I.I.S.S. "F. De Sanctis" in Via Boschetto, 1 si terrà un briefing organizzativo per la mobilità studentesca nell'ambito del Progetto ERASMUS PLUS.

I genitori dovranno portare con sé le coordinate IBAN per l'accreditamento delle somme messe a disposizione dalla mobilità internazionale.

Si comunica, altresì, che gli studenti selezionati saranno impegnati in attività progettuali giovedì 18 ottobre 2018 dalle ore 14:45 alle ore 16:45.

Gli stessi studenti saranno impegnati nel prosieguo secondo il seguente calendario:

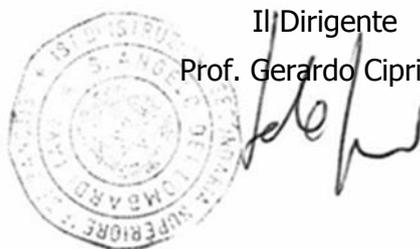
Giorno	Date	Orario
Martedì	23, 30 ottobre 2018; 6 novembre 2018	14.45 ÷ 16.45

I docenti visioneranno la presente comunicazione sul website e sulla bacheca scuola.

I docenti, altresì, sono tenuti ad annotare sul registro di classe/elettronico l'avvenuta lettura della circolare stessa.

Distinti saluti.

Il Dirigente  
Prof. Gerardo Cipriano



**Candidatura per il Progetto ERASMUS PLUS 2018-1-NO01-KA229-038892\_5,  
Sustainable Living - Active Citizens**

Al Dirigente Scolastico  
dell'IISS "F. De Sanctis"  
di Sant'Angelo dei Lombardi (AV)

L'alunn... .., nat... a ..... il .....  
frequentante per il corrente anno scolastico la classe ..... sez. .... dell'indirizzo ..... con  
la presente

CHIEDE

di essere inserito nel gruppo di lavoro per la realizzazione delle attività del Progetto  
ERASMUS PLUS 2018-1-NO01-KA229-038892\_5, organizzato da codesto Istituto in  
partenariato con scuole di altri 5 Paesi europei.

A tale fine dichiara:

- a) di possedere i requisiti indicati nel bando, e in particolare di essere stato ammesso,  
alla classe successiva senza debiti formativi nello scrutinio finale dell'a.s. 2017/2018;
- b) di essere disponibile a partecipare a tutte le attività del Progetto organizzate dalla  
Commissione Intercultura in orario pomeridiano;
- c) di essere disponibile a viaggiare e a soggiornare per una settimana in uno dei Paesi  
indicati nel bando, per partecipare alle attività formative e allo scambio culturale con  
la scuola *partner*, soggiornando presso famiglie del posto;
- d) di accettare tutte le condizioni indicate negli articoli del bando.

Dichiara inoltre:

- a) di possedere la seguente Certificazione linguistica per la lingua Inglese, di livello ...:  
.....  
(indicare l'ente che l'ha rilasciata e la data e il luogo di conseguimento);
- b) di aver riportato nello scrutinio finale dell'a.s. 2017/2018 la seguente media: .....
- c) di aver riportato nello scrutinio finale dell'a.s. 2017/2018 il seguente voto in Lingua  
Inglese: .....
- d) di aver riportato nello scrutinio finale dell'a.s. 2017/2018 il seguente voto di Condotta:  
.....

Allego l'attestato della certificazione e l'autorizzazione dei miei genitori o di chi esercita la  
potestà genitoriale.

Sant'Angelo dei Lombardi, .....

Firma

\_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

Il/La sottoscritt..... (CF.....)  
nato a ..... prov.....il.....  
residente a .....CAP.....via.....n.....

Il/La sottoscritt.....(CF.....) nato  
a .....prov.....il..... residente  
a .....CAP.....via.....n..... In qualità di  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
dell'indirizzo \_\_\_\_\_,

### AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste nell'ambito del Progetto ERASMUS PLUS *Sustainable Living - Active Citizens*, comprensive di trasferta e soggiorno in uno dei Paesi europei indicati nel bando, nonché delle attività di formazione e progettazione da svolgersi nell'Istituto in orario pomeridiano.

Si dichiarano disponibili ad accogliere e a far soggiornare presso di loro, **a titolo gratuito** e per una settimana circa, uno studente o una studentessa stranieri nei mesi di aprile e/o maggio 2019.

Sono consapevoli che in caso di rinuncia improvvisa, dovranno rimborsare l'intero importo del volo qualora sia stato già acquistato dalla scuola.

Firme dei genitori (o di chi esercita la potestà genitoriale)

\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_