

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE**

***"PAOLO BOSELLI"***

ISTITUTO TECNICO PER IL TURISMO - ISTITUTO PROFESSIONALE

PER I SERVIZI COMMERCIALI E SOCIO-SANITARI

Via Raimondo Montecuccoli,12 – 10121 – TORINO – 011 538883

C.F. 80090240013 - Codice Univoco Ufficio: UFBB4S

PEO [TOIS052008@istruzione.it](mailto:TOIS052008@istruzione.it) - PEC [TOIS052008@pec.istruzione.it](mailto:TOIS052008@pec.istruzione.it) - <http://www.istitutoboselli.edu.it>

Allegato A) circ. 270

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER ATTIVITÀ DI FORMAZIONE GRATUITE

ALL’ESTERO NELL’AMBITO DEL PROGRAMMA ERASMUS +

nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nazionalità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

classe/sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

maggiorenne [ ] si [ ] no

Livello di conoscenza della lingua straniera oggetto della mobilità almeno B2 [ ] si [ ] no

(Il Livello di L2 non deve essere certificato da un ente esterno)

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

contatto telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente di lingua\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si chiede di esprimere la volontà di partecipare ad esperienze di mobilità all’estero per:

**[ ] potenziare la lingua**

[ ] INGLESE

[ ] FRANCESE

[ ] SPAGNOLO

**[ ] potenziare le competenze professionalizzanti**

[ ] INGLESE

[ ] FRANCESE

[ ] SPAGNOLO

Il/La sottoscritto/a, in vista della mobilità, si impegna a segnalare al gruppo di progetto o alla Dirigente Scolastica, particolari condizioni personali (dieta speciale – allergie – fragilità – altro) da tenere in considerazione per la mobilità.

Dichiara di essere consapevole che, in considerazione della situazione pandemica, la realizzazione della mobilità è prevista a partire dal mese di febbraio 2022 e che a quella data avrà raggiunto la maggiore età.

E’ consapevole che, sulla base dell’impegno assunto con la sottoscrizione della presente scheda, l’Istituzione scolastica procederà agli incombenti necessari all’attuazione della mobilità, assumendo i relativi impegni di spesa.

La tua Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei genitori/tutor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_