



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
**Istituto Comprensivo Statale "Paolo III"**

Via Vulci n°6 - 01011 Canino (VT)

☎ 0761/437043 Mail [vtic804009@istruzione.it](mailto:vtic804009@istruzione.it)/ PEC [vtic804009@pec.istruzione.it](mailto:vtic804009@pec.istruzione.it)

COD. FISC. 90056710560 -- CODICE UNIVOCO UFFICIO UFWIR2



Erasmus+



ISTITUTO  
NAZIONALE  
DOCUMENTAZIONE  
INNOVAZIONE  
RICERCA EDUCATIVA

**FUTURA**

LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI

Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU

Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

Italiadomani  
PROGETTO NAZIONALE DI INNOVAZIONE E RICERCA

Al Dirigente Scolastico  
IC "Paolo III" di Canino

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

alle attività di mobilità del progetto ERASMUS plus Business Game- e-Twinning

Il/ La sottoscritto /a \_\_\_\_\_ in qualità di  
GENITORE/TUTORE \_\_\_\_\_ dell'alunno/a \_\_\_\_\_,  
nata \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, iscritto/a alla classe terza sez \_\_\_\_\_ a.s.2025/2026,  
chiede che il/la proprio/a figlio/a possa partecipare al progetto ERASMUS+.

Numero di telefono \_\_\_\_\_ indirizzo mail genitore \_\_\_\_\_

Con la presente domanda di partecipazione si dichiara:

- la disponibilità ad ospitare uno studente delle scuole partner estere durante lo scambio, che avrà la durata di una settimana;
- N. figli presenti nel nucleo familiare compreso l'alunno/a partecipante al progetto: \_\_\_\_\_

Si allegano alla presente i seguenti documenti:

- copia di un documento d'identità dell'alunno/a;
- copia di un documento d'identità di entrambi i genitori/Tutor;
- dichiarazione ISEE\*;
- copia certificazioni linguistiche

\*N.B. La domanda sarà valutata anche in assenza della dichiarazione ISEE ma senza il relativo punteggio.

Canino, lì \_\_\_\_\_

Firma dei genitori/tutori

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