**PROGETTO ERASMUS+ TRAINEE FOR INDUSTRY 4.0 PLUS**

**“mobiliTy foR mArche regIoN vEt lEarners for INDUSTRY 4.0 PLUS”**

# 2020-1-IT01-KA102-008264

# Modello di autorizzazione e attestazione dei risultati scolastici ottenuti al termine dell’A.S. 2021/2022 - (Allegato 2)

|  |
| --- |
| **SEZIONE RISERVATA AL GENITORE oppure a CHI RAPPRESENTA LO STUDENTE**  Il/La sottoscritto/a *(Cognome)……………………………….. (Nome)……………………………...…………….*  nato a ……………………………… il ………………….. residente a …………………...……………………….  in Via ………………………..…………. n°……… CAP ……………… CF .…………………………………….  in qualità di: □ Genitore □ Soggetto esercente la potestà genitoriale  dello studente *(Cognome e nome)*: …………………………………… CF…..………………………………..…  autorizza ai sensi del Reg. UE 679/2016 (GDPR) relativo alla “protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali”, l’Istituto scolastico/Ente di formazione presso cui il proprio/a figlio/a frequenta l’anno scolastico/formativo 2022/23 a dichiararne i voti richiesti, al fine di proporre la sua candidatura al Progetto “TRAINEE FOR INDUSTRY 4.0 PLUS”.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (luogo e data) (Firma del genitore o di chi rappresenta lo studente) |
| **SEZIONE RISERVATA ALL’ISTITUTO SCOLASTICO**  Si attesta che **lo studente** *(cognome e nome)*……………………………………………………………………  iscritto alla classe………….……. dell’indirizzo ……………………………………………………………………  dell’Istituto …………………………………………………………..………………………………………………….  di ……………………………………., via…………………………………………………….……. n°…….………  **al termine dell’A.S. 2021/2022 ha ottenuto:**  □ una media dei voti pari a\* …………… (\*specificare il voto puntuale espresso con tre decimali ove presenti).  □ per la lingua curricolare prescelta ………………………………………. voto finale pari a ...………… □ il voto di condotta pari a …………...  **E ove rilevante che il suddetto studente è:**  □ Studente diversamente abile, in base alla legge 104/92, assegnatario di insegnante di sostegno, ovvero Studente con Disturbi Specifici dell’Apprendimento (DSA).  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Data) (Firma del Dirigente scolastico o delegato e timbro dell’Istituto) |