

**Alla PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO**  
**Servizio istruzione**  
**Ufficio programmazione e organizzazione dell'istruzione**  
via Gilli, 3 – 38121 - Trento  
pec: serv.istruzione@pec.provincia.tn.it

**Convenzione di cooperazione educativa**  
**PAT-Regione accademica del Grand Est-Accademia di Reims**

**Programma di mobilità studentesca individuale**

**DOMANDA DI CANDIDATURA**  
(Deliberazione G.P. n. 2122 del 19 dicembre 2025)

**(da far inviare dalla Segreteria della propria scuola entro e non oltre il 15 marzo 2026)**

**RICHIEDENTE**

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

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

codice fiscale

**in qualità di:**

**genitore o chi esercita la responsabilità genitoriale dell'interessato**

**tutore/ curatore/ amministratore di sostegno dell'interessato - NB: necessario allegato \***

dello/a studente/ssa

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

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

codice fiscale

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

dell'indirizzo di studio \_\_\_\_\_ presso la sede  
scolastica \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

## RECAPITO PER INVIO COMUNICAZIONI

### **domicilio fisico (indirizzo richiedente):**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero civico \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

### **recapito elettronico:**

indirizzo di posta elettronica (email **NON** **PEC**)

---

## CHIEDO e ACCONSENTO

che lo/la studente/essa partecipi al PROGRAMMA DI MOBILITÀ INDIVIDUALE di QUATTRO (4) SETTIMANE nella Regione accademica del Grand Est-Accademia di Reims in Francia tra la fine di agosto e la fine di settembre 2026.

Inoltre,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

## DICHIARO

che lo/la studente/essa (barrare ciò che interessa e specificare):

ha allergie/intolleranze alimentari \_\_\_\_\_

ha altri problemi di salute/assume una terapia medica cronica \_\_\_\_\_

segue una dieta alimentare particolare \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

**DICHIARO, inoltre,**

Presenza di animali in casa: sì no Se sì, quali \_\_\_\_\_

La famiglia ha già ospitato studenti stranieri sì no Se sì, quante volte? \_\_\_\_\_

La famiglia può mettere a disposizione una camera indipendente per l'ospite? sì no

Lo/a studente/essa ha già partecipato a programmi di mobilità all'estero? sì no

Se sì, quante volte? \_\_\_\_\_

Hobby e attività sportive dello/a studente/essa:

---

---

---

---

**DICHIARO DI ESSERE DISPONIBILE A OSPITARE per un periodo di 4 SETTIMANE tra la FINE di SETTEMBRE e la FINE di OTTOBRE 2026**

uno studente francese  una studentessa francese  indifferente

nella propria abitazione sita a \_\_\_\_\_,

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**DICHIARA, infine, di (barrare):**

- essere consapevole che il programma prevede la reciprocità;
- essere consapevole che, nel caso di un numero di candidature superiore ai posti disponibili, sarà adottata una suddivisione in modo da garantire la massima diffusione del progetto tra i vari Istituti scolastici in cui il francese è disciplina curricolare, seguendo i criteri di proporzionalità rispetto al numero di studenti/esse iscritti/e ai percorsi di studio ove il francese è disciplina curricolare, del maggiore livello di competenza linguistica (accertato da una certificazione linguistica o dal/dalla docente di francese della classe) e di minore esperienza di internazionalizzazione (rilevabile dalla lettera di presentazione fornita dalla scuola di appartenenza);
- essere consapevole che in caso di non accettazione dell'abbinamento, o di rinuncia del partner, la partecipazione allo scambio non è garantita;
- aver preso visione della Scheda informativa relativa al progetto di mobilità studentesca individuale per l'a.s. 2026/2027.

**IMPOSTA DI BOLLO**

non dovuta

Luogo e data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2026

FIRMA<sup>1</sup>

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

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54).

### **DICHIARAZIONE di IMPEGNO dello/a STUDENTE/STUDENTESSA**

Mi impegno a frequentare regolarmente le lezioni, ad assumere un comportamento responsabile, a rispettare le regole della scuola ospitante e le indicazioni fornite della famiglia ospitante.

Firma dello/a studente/essa \_\_\_\_\_

#### **Allego la seguente documentazione:**

- informativa ai sensi del Regolamento UE n. 679 del 2016
- fotocopia del documento d'identità del genitore/esercente responsabilità genitoriale (solo se la domanda è sottoscritta con firma autografa e inviata tramite servizio postale o posta elettronica)
- (eventuale) atto di nomina di tutore/ curatore/ amministratore di sostegno

<sup>1</sup> La sottoscrizione della domanda, così come il documento di identità, non sono necessari nel caso di trasmissione da un indirizzo PEC iscritto in INI-PEC, IPA o INAD, ai sensi di quanto disposto dall'articolo 65 del codice dell'amministrazione digitale.

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Servizio istruzione n. 1215 di data 10/02/2026.