**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 del primo trimestre/quadrimestre/pentamestre dell’A.S. 2020/2021 - (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 esercitante la responsabilità genitoriale □ Tutore/Legale rappresentante  dello studente *(Cognome e nome)*: …………………………………… CF…..………………………………..…  autorizza ai sensi del Reg. UE 679/2016 (GDPR), l’Istituto scolastico/Ente di formazione presso cui il proprio/a figlio/a frequenta l’anno scolastico/formativo 2020/21 a dichiararne i voti e le informazioni richieste, 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’Istituto …………………………………………………………..…………..  di ……………………………………., via…………………………………………………….……. n°…….………  **al termine del primo trimestre/quadrimestre/pentamestre dell’A.S. 2020/2021 ha ottenuto:**  □ una media dei voti pari a\* …………… (\*specificare il voto puntuale espresso con due decimali ove presenti).  □ per la lingua curricolare prescelta ………………………………………. voto finale pari a\* ………… (\*specificare il voto puntuale espresso con due decimali ove presenti. In caso di voto disgiunto per orale e scritto il voto da considerare è dato dalla media aritmetica dei due voti).  □ 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.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Data) (Firma del Dirigente scolastico o delegato e timbro dell’Istituto) |