



# Programma Erasmus+ 2021-2027

Ambito Istruzione e Formazione Professionale (VET)

Mobilità individuale a fini di apprendimento (KA1)

## Progetto con beneficiari multipli

n° 2022-1-IT01-KA121-VET-000065416

n° 2023-1-IT01-KA121-VET-000146514

Co-finanziato dalla Commissione Europea nell'ambito del Programma Erasmus+

### Allegato B - Attestazione dei risultati scolastici

I/La sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CF

\_\_\_\_\_ in qualità di:  allievo  genitore  tutore / rappresentante legale

dello/a studente/studentessa (Cognome e nome): \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

#### AUTORIZZA

ai sensi del Regolamento EU 679/2016, l'Istituto Scolastico presso cui lo/a studente/studentessa frequenta l'anno scolastico/formativo 2022/2023 o 2021/2022 a dichiararne i voti richiesti per le finalità previste dal bando del Progetto Erasmus+ Programma Erasmus+ 2021-2027 Ambito Istruzione e Formazione Professionale (VET) Mobilità individuale a fini di apprendimento (KA1) Progetti con beneficiari multipli n° 2021-1-IT01-KA121-VET-00009232 e n° 2023-1-IT01-KA121-VET-000146514 Co-finanziati dalla Commissione Europea nell'ambito del Programma Erasmus+

\_\_\_\_\_  
Luogo e Data

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore o tutore/rappresentante legale

\_\_\_\_\_  
Firma dell'allievo (se maggiorenne)

N.b. Da compilare e sottoscrivere con propri dati se l'allievo è maggiorenne

#### SEZIONE RISERVATA ALL'ISTITUTO SCOLASTICO

Si attesta che lo/a studentessa (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

studente iscritto alla classe \_\_\_\_\_

neoqualificato nell'anno scolastico/formativo \_\_\_\_\_

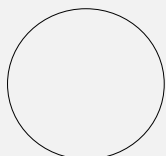
presso l'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

• (STUDENTI II anno) ha ottenuto, nell'anno 2021/2022 una media nella disciplina d'indirizzo (laboratorio) pari a \_\_\_\_\_

• (STUDENTI I e III anno) ha ottenuto, nell'anno in essere 2022/2023 una media nella disciplina d'indirizzo (laboratorio) pari a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Luogo e Data



\_\_\_\_\_  
Firma del Coordinatore