



Ministero dell'Istruzione e del Merito

## Istituto Tecnico Economico e per il Turismo “L.B. ALBERTI”

Cod. Mecc. VETD030001/VETD03050A - C.F. 84004010272  
Via Perugia, 1 – 30027 San Donà di Piave (VE) - Tel. 0421335711  
www.itealberti.edu.it - e-mail: vetc030001@istruzione.it - vetc030001@pec.istruzione.it



### Scheda di candidatura MOVE 2025

Candidatura al/i progetto/i

- LET'S DISCOVER IRELAND TOGETHER (cod. 1413-0001-681-2025 PUK H71I25000730007)**  
 **HALLO ZUKUNFT! – LA TUA ESTATE, IL TUO FUTURO (cod. 3770-0003-681-2025 PUK H71I25000740007)**

CLASSE 3^ a.s. 25-26 SEZ. \_\_\_\_\_ IINDIRIZZO: \_\_\_\_\_

CLASSE 2^ \_\_\_\_ a.s. 24-25 SEZ. \_\_\_\_\_

VOTO INGLESE giugno '25 \_\_\_\_\_

VOTO TEDESCO giugno '25 \_\_\_\_\_

MEDIA TOTALE VOTI giugno '25 \_\_\_\_\_

VOTO COMPORTAMENTO giugno '25 \_\_\_\_\_

**EVENTUALE POSSESSO DI CERTIFICAZIONE LINGUA (B1 O SUPERIORE)** \_\_\_\_\_

(**allegare** scansione del documento in .pdf).

### DATI PERSONALI

Genere: M  F

**COGNOME** \_\_\_\_\_

**NOME** \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Indirizzo con numero civico \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Provincia (sigla) \_\_\_\_\_

Cell. personale \_\_\_\_\_

N. tel. da contattare per emergenze \_\_\_\_\_

Nome della persona da contattare per emergenze e rapporto di parentela \_\_\_\_\_

E-mail personale (*non la mail scolastica*): \_\_\_\_\_



Ministero dell'Istruzione e del Merito

## Istituto Tecnico Economico e per il Turismo “L.B. ALBERTI”

Cod. Mecc. VETD030001/VETD03050A - C.F. 84004010272  
Via Perugia, 1 – 30027 San Donà di Piave (VE) - Tel. 0421335711  
www.itealberti.edu.it - e-mail: vtd030001@istruzione.it - vtd030001@pec.istruzione.it

\*\*\*\*\*

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e successive modifiche e del GDPR (Regolamento UE 2016/679). Sono informato che tali dati verranno messi a conoscenza dei partecipanti al flusso e dei docenti e formatori coinvolti.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE PER PRESA D'ATTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA AL PROGETTO

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### ISTRUZIONI

La scheda di candidatura debitamente compilata, stampata e firmata dovrà essere inviata in **formato .pdf** in allegato **via e-mail a tutte e tre le docenti**:

[girgenti.debora@itealberti.edu.it](mailto:girgenti.debora@itealberti.edu.it)

[fattore.francesca@itealberti.edu.it](mailto:fattore.francesca@itealberti.edu.it)

[bonvicini.paola@itealberti.edu.it](mailto:bonvicini.paola@itealberti.edu.it)