



DOMANDA DI ADESIONE AL PROGRAMMA DI MOBILITÀ ALL'ESTERO RISERVATO A STUDENTI PER LA FREQUENZA DI PERCORSI FULL IMMERSION DI LINGUA INGLESE E TEDESCA IN EUROPA– ANNUALITA' 2026

- Studenti minorenni o soggetti a tutela o curatela o beneficiari di amministrazione di sostegno
- Studenti maggiorenni da non più di 30 giorni dalla data di presentazione della presente domanda e sprovvisti di SPID

Alla
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Servizio formazione professionale, formazione
terziaria e funzioni di sistema

Il/la sottoscritto/a _____
cognome e nome del genitore o tutore o curatore o amministratore di sostegno

- nato/a a _____ (provincia _____) il giorno ____/____/____
Comune o Stato estero di nascita sigla

- codice fiscale: _____

- n. telefono ____/____ n. cellulare _____

- indirizzo di posta elettronica (email) _____

- indirizzo di posta elettronica certificata – PEC (facoltativo) _____

(La seguente dichiarazione è facoltativa)

☐ Il sottoscritto dichiara di eleggere l'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato quale domicilio digitale cui si chiede vengano inviati i documenti e le comunicazioni formali inerenti l'avvio, la gestione e la conclusione della procedura attivata con la presente domanda

in qualità di ☐ genitore ☐ tutore ☐ curatore ☐ amministratore di sostegno

I dati successivi sono riferiti al minore o soggetto a tutela o curatela o beneficiario di amministrazione di sostegno

dello studente/ssa _____
cognome e nome dello studente/ssa per cui si chiede l'ammissione alla mobilità

- sesso M ☐ F ☐

- nato/a a _____ (provincia _____) il giorno ____/____/____
Comune o Stato estero di nascita sigla

- residente a _____ (provincia _____)
Comune di residenza CAP sigla

frazione _____, via _____ n. _____

- domiciliato a _____ (provincia _____)
se il domicilio è diverso dalla residenza CAP sigla

frazione _____, via _____ n. _____

- codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



- cittadinanza _____ seconda cittadinanza _____

- in possesso del seguente titolo di studio:

- ☐ Licenza media/avviamento professionale
☐ Attestato di qualifica professionale

- con la seguente condizione sul mercato del lavoro: Studente

- CON LA SEGUENTE SITUAZIONE ABITATIVA (barrare una sola casella):

- ☐ Senza dimora o colpito da
esclusione abitativa

Persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni:

1. *Senzatetto (persone che vivono dove capita e persone in alloggi di emergenza)*
2. *Esclusione abitativa (persone che vivono in alloggi per i senzatetto, nei rifugi delle donne, in alloggi per gli immigrati, persone che sono state dimesse dagli istituti e persone che beneficiano di un sostegno di lungo periodo perché senzatetto)*
3. *Alloggio insicuro (persone che vivono in situazioni di locazioni a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza)*
4. *Abitazione inadeguata (persone che vivono in alloggi non idonei, abitazioni non convenzionali, ad esempio in roulotte senza un adeguato accesso ai servizi pubblici come l'acqua, l'elettricità, il gas o in situazioni di estremo sovraffollamento)*

- ☐ Non rientrante nella situazione di cui sopra

CHIEDE

per lo/a studente/ssa di cui sopra l'ammissione al Programma di mobilità all'estero studenti per la frequenza di un percorso full immersion della durata di tre settimane nel periodo estivo 2026:

- di lingua: ☐ INGLESE ☐ TEDESCA;

Al tal fine, ai sensi degli articoli 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).

DICHIARA

- che lo/a studente/ssa alla data del 31/03/2026, ha un'età compresa tra i 14 anni compiuti e i 20 non compiuti;

- che lo/a studente/ssa di cui sopra:

- ☐ ha la residenza nella provincia di Trento;

✓ frequenta nell'anno scolastico 2025/26 la classe _____ del secondo ciclo di istruzione e formazione presso l'Istituto _____ con sede a _____
Comune

- ☐ ha il domicilio nella provincia di Trento;

✓ frequenta nell'anno scolastico 2025/26 la classe _____ del secondo ciclo di istruzione e formazione presso l'Istituto _____ con sede a _____
(obbligo di frequenza presso un Istituto trentino)



Comune

☐ non ha la residenza nella provincia di Trento;

☒ frequenta nell'anno scolastico 2025/26 la classe _____ del secondo ciclo di istruzione e formazione presso l'Istituto _____ con sede a _____ (obbligo di frequenza presso un Istituto trentino)
Comune

☐ è in possesso di certificazione di disabilità rilasciata dal seguente presidio sanitario _____
in data _____;

COMUNICA

è necessario scegliere una delle seguenti due opzioni

☐ di essere in possesso dell'indicatore ICEF "Famiglia" per gli interventi a favore delle famiglie con figli pari o inferiore a 0,63, risultante dalla Dichiarazione ICEF redditi e patrimonio 2024 calcolato a partire dal 15 settembre 2025, ai sensi della deliberazione della Giunta provinciale 29 agosto 2025, n. 1256 (tale indicatore sarà acquisito d'ufficio dall'Amministrazione e sarà utilizzato per il calcolo della quota di compartecipazione e per la formazione delle graduatorie);

oppure

☐ d'impegnarsi ad elaborare l'indicatore ICEF "Famiglia" per gli interventi a favore delle famiglie con figli pari o inferiore a 0,63, risultante dalla Dichiarazione ICEF redditi e patrimonio 2024 calcolato a partire dal 15 settembre 2025, ai sensi della deliberazione della Giunta provinciale 29 agosto 2025, n. 1256 entro la data di scadenza della presentazione della domanda, ossia giovedì **27 novembre 2025** (tale indicatore sarà acquisito d'ufficio dall'Amministrazione e sarà utilizzato per il calcolo della quota di compartecipazione e per la formazione delle graduatorie);

Il sottoscritto comunica altresì che lo/a studente/ssa ultimerà la frequenza dell'anno scolastico 2025/26, **comprese eventuali attività di alternanza scuola-lavoro o esami**, in data _____;

Le seguenti parti devono essere compilate solo per gli studenti che hanno prescelto la lingua inglese:

Il sottoscritto comunica inoltre: (valorizzare **solo 1** risposta)

☐ che lo/a studente/ssa di cui sopra è in possesso di passaporto con validità almeno fino alla fine di febbraio 2027 e precisamente valido fino al _____;

oppure

☐ di aver prenotato l'appuntamento per la richiesta di passaporto dello/a studente/ssa di cui sopra per una data precedente al 6 marzo 2026 e precisamente per la data _____;

oppure

☐ di impegnarsi, data l'attuale non disponibilità di appuntamenti per il rilascio del passaporto, a prenotare un appuntamento per la richiesta di passaporto dello/a studente/ssa di cui sopra per una data precedente al 6 marzo 2026.

Le seguenti parti devono essere compilate solo da chi rientra nelle casistiche indicate:

Il sottoscritto inoltre informa che lo/a studente/ssa:

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della L.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Dirigente del Servizio formazione professionale, formazione terziaria e funzioni di sistema n. 11809 di data 24.10.2025



☐ necessita del visto per entrare nei seguenti paesi _____ (compilare esclusivamente da coloro che necessitano di visti particolari a titolo di esempio: cittadinanza extra UE)

☐ di trovarsi nelle seguenti condizioni particolari che possono incidere sulle modalità di partecipazione al programma di mobilità all'estero (es. frequenza dei diversi momenti del programma all'estero, svolgimento di test linguistico in ingresso e in uscita, spostamenti, alimentazione, relazionarsi con un gruppo, ecc.):

DESCRIVERE LA/LE CONDIZIONE/I PARTICOLARE/I, INDICANDO, SE PREVISTI, GLI AUSILI O GLI ACCORGIMENTI NECESSARI

(A TITOLO ESEMPLIFICATIVO E NON ESAUSTIVO: disabilità, patologie, allergie, intolleranze alimentari, disturbi evolutivi specifici (es.DSA), disturbi emotivo comportamentali, del neurosviluppo (es.ADHD), altri disturbi o forme di difficoltà in ambito psico-sociale attestate (o in corso di accertamento) da parte del personale competente, condizioni mediche croniche, decorsi post-operatori, necessità di assunzione di farmaci o qualunque altra condizione del/la Partecipante che possa comportare a qualsivoglia titolo necessità di assistenza/supporto).

Allega:

- (eventuale) delega alla presentazione della domanda (nel caso di presentazione a cura del genitore per studente maggiorenne da non più di 30 giorni dalla data di presentazione della presente domanda e sprovvisto di SPID)

Luogo e data (indicati a stampa)

Nome e cognome del richiedente (indicati a stampa)
genitore o tutore o curatore o amministratore di sostegno
Utente identificato tramite il sistema pubblico di identità digitale (SPID)

Codice identificativo della domanda (generati dal sistema informatico)

DOMANDA DI ADESIONE AL PROGRAMMA DI MOBILITÀ

Sezione contenente dati sensibili



Ai fini dell'adempimento degli obblighi di monitoraggio e valutazione stabiliti dal regolamento (UE) n. 2021/1057, l'Amministrazione è tenuta a richiedere ai destinatari degli interventi FSE+ 2021-2027 alcuni dati personali sensibili allo scopo di consentire alla Commissione europea di valutare il sostegno fornito dal Fondo sociale europeo plus nei confronti di alcune specifiche categorie di persone.

E' OBBLIGATORIO COMPILARE LA SEZIONE A) OPPURE LA SEZIONE B): se non si intendono fornire i dati previsti nella sezione A), è obbligatorio sottoscrivere la dichiarazione contenuta nella sezione B).
In ogni caso i dati raccolti sono resi pubblici solo in forma anonima e aggregata.

SEZIONE A)

IL/LA MINORE O SOGGETTO A TUTELA O CURATELA O BENEFICIARIO DI AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO È:

- **PERSONA DISABILE** ☐ Sì ☐ No
Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa nazionale
- **CITTADINO DI PAESE TERZO** ☐ Sì ☐ No
Persona che non è cittadino dell'Unione, compresi gli apolidi e le persone con cittadinanza indeterminata
- **PERSONA DI ORIGINE STRANIERA** ☐ Sì ☐ No
Persona i cui genitori sono entrambi nati in un paese diverso dall'Italia
- **APPARTENENTE A UNA MINORANZA** ☐ Sì ☐ No
Persona che appartiene ad una minoranza linguistica, etnica, autoctona o nazionale, comprese le comunità emarginate come i Rom

OPPURE

SEZIONE B)

IL SOTTOSCRITTO

NON INTENDE FORNIRE ALL'AMMINISTRAZIONE I DATI SENSIBILI RICHIESTI NELLA SEZIONE A) DI CUI SOPRA.

_____, _____/_____/_____,

luogo data firma del genitore o tutore o curatore o beneficiario
di amministrazione di sostegno

Data e ora (generati dal sistema informatico)

Codice identificativo della domanda (generato dal sistema informatico)



QUESTIONARIO SU

Informazione e comunicazione

Si prega cortesemente di compilare il presente questionario

1. Di quali tra i seguenti argomenti ha sentito parlare?

	Sì	No
• Carta dei diritti fondamentali dell'Unione europea	☐	☐
• Agenda 2030 per lo sviluppo sostenibile	☐	☐
• Pilastro europeo dei diritti sociali	☐	☐
• Politica di coesione dell'Unione europea	☐	☐
• Fondo sociale europeo plus (FSE+)	☐	☐
• Fondo europeo di sviluppo regionale (FESR)	☐	☐

2. Sapeva che l'intervento a cui chiede di partecipare è realizzato nell'ambito del Programma FSE+ 2021-2027 della Provincia autonoma di Trento, ed è finanziato dall'Unione europea – Fondo sociale europeo plus, dallo Stato italiano e dalla Provincia autonoma di Trento?

☐ Sì ☐ No

3. Come valuta la qualità del sito dedicato al FSE+ in Trentino www.provincia.tn.it/fse+ in termini di chiarezza e completezza delle informazioni?

Pessima Ottima Non so

① ② ③ ④ ⑤ ☐

4. Come valuta le attività di informazione e promozione in merito all'intervento a cui chiede di partecipare?

Pessima Ottima Non so

① ② ③ ④ ⑤ ☐

5. Nel caso si sia rivolto alla Struttura Multifunzionale Territoriale Ad Personam, come valuta la qualità delle informazioni e/o dei servizi ricevuti?

Pessima Ottima Non mi sono rivolto ad Ad Personam

① ② ③ ④ ⑤ ☐



COMUNICAZIONI DELL'AMMINISTRAZIONE

Ai sensi della legge provinciale 23/92, possono essere pubblicati sui siti web istituzionali solo i dati personali necessari ai fini della trasparenza.

Le graduatorie delle domande ammesse e l'elenco delle domande non ammesse all'iniziativa non saranno pubblicati. L'Amministrazione, via e-mail, comunicherà l'ammissione o non ammissione al programma di mobilità all'estero e fornirà tutte le indicazioni per partecipare all'iniziativa.

Ai sensi dell'art. 31 bis della L.p. n. 23/92 saranno pertanto pubblicati sul sito www.provincia.tn.it/fse+ gli elenchi dei destinatari effettivi, ossia degli studenti partecipanti al programma di mobilità all'estero.

E' fatta salva la possibilità di accesso ai documenti della pubblica amministrazione, secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

Tutte le comunicazioni avverranno esclusivamente in modalità telematica, tramite l'area personale del sistema informatico utilizzato per la domanda, accessibile con SPID. Ogni nuovo messaggio sarà notificato via e-mail (da casella no-reply) all'indirizzo indicato nella domanda, informando della presenza di una comunicazione nell'area riservata.

È responsabilità del richiedente verificare con la dovuta frequenza la propria casella di posta elettronica e la propria area personale del sistema informatico. Anche l'eventuale mancata ricezione o perdita di e-mail ricade sotto la sua responsabilità e non sarà imputabile all'Amministrazione.

☐ **Preso visione della presente informativa, dichiaro di accettare che tutte le comunicazioni da parte dell'Amministrazione siano inviate esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica sopra indicato e di essere consapevole che l'eventuale mancata ricezione o perdita di e-mail ricadrà sotto la mia responsabilità e non sarà imputabile all'Amministrazione.**

