**Doamna Director,**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, născut/ă la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, având domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, jud. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor al C.I. cu seria\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, elev/ă în clasa a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la Liceul Tehnologic ”Dr. Florian Ulmeanu” Ulmeni, vă rog să-mi aprobați înscrierea în procesul de selecție din cadrul Proiectului de parteneriat strategic Erasmus + cu titlul ”OUR PAST OUT FUTURE”, pentru deplasarea în Formia, Italia.

 Menționez că îndeplinesc condițiile impuse în contextul pandemiei de Covid-19, emise de Ministerul Afacerilor Externe, pentru intrarea în Italia, și anume, prezentarea certificatul digital UE COVID-19 care atestă UNA din situațiile următoare:

* vaccinarea anti-SARS-CoV-2 cu schemă completă, (pentru vaccinuri cu administrare în doză unică sau două doze) efectuată cu mai puțin de 9 luni în urmă;
* vaccinarea anti-SARS-CoV-2 cu schemă completă și doză de rapel;
* vindecarea de COVID-19 care a avut loc în urmă cu 6 luni;
* efectuarea unui test molecular (tip PCR) cu rezultat negativ, cu 72 de ore anterior intrării în Italia sau a unui test rapid (tip antigen), cu rezultat negativ, cu 48 de ore înainte.

Data…………………..

Semnătură elev/ă, Nume prenume părinte/tutore………..

 ……… Semnătură părinte/turore……………

 APROBAT,

Director, prof. RUS ANCA CRINA