

## Annexe 2 du dossier de candidature

### SECTION BINATIONALE

### ESABAC (Italien)

Cette fiche est à remplir par les établissements d'origine et à adresser à l'établissement proposant la section binationale.

Elle sera étudiée lors de la commission de sélection des candidatures organisée au sein de l'établissement. Si l'élève obtient un avis favorable, un vœu sur la section demandée pourra être saisi par la famille via le télé service affectation ou dans Affelnet Lycée par l'établissement d'origine.

Des renseignements complémentaires (possibilités d'internat ...) peuvent être téléchargés sur le site internet du lycée : <https://bugey.ent.auvergnhonealpes.fr/>

#### Élève :

Nom : ..... Prénom .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Classe : .....

Nom et prénom du responsable légal 1 .....

Nom et prénom du responsable légal 2 .....

Adresse de l'élève : .....

.....

Commune : ..... Code postal : ..... Téléphone

: ..... Email : .....

Établissement actuel:.....

Adresse : .....

Commune : ..... Code postal : .....

Téléphone : .....

#### Motivation de la demande (à remplir par l'élève) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

#### Expériences de la pratique des langues (séjours, échanges virtuels, lectures, films...) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Langues étudiées..... Nombres d'années:.....

Langues étudiées..... Nombres d'années:.....

Date et signature du responsable légal 1 :

Date et signature du responsable légal 2 :

A compléter par l'établissement d'origine

Compétences linguistiques :

	A2 <sup>1</sup>	B1 <sup>1</sup>	B2 <sup>1</sup>
Compréhension de l'oral			
Compréhension de l'écrit			
Expression orale			
Expression écrite			

(1) -Niveau de maîtrise de la langue dans le cadre européen de référence pour les langues

**Joindre la photocopie des bulletins de 3<sup>e</sup> (1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> trimestres) pour une entrée en 2<sup>nde</sup> GT ou de 2<sup>nde</sup>**

Avis du professeur d'italien : .....

.....

.....

.....

.....

.....

**Nom du professeur, date et signature :**

Avis du chef d'établissement : .....

.....

.....

.....

.....

.....

**Nom, date et signature :**

A remplir par l'établissement d'accueil :

Avis sur la candidature :  Favorable  Défavorable

Signature du chef d'établissement :

*Au titre de la protection des données personnelles, la loi informatique et libertés et le règlement général sur la protection des données communément appelé **RGPD** s'appliquent à cette fiche. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification qui peut être exercé auprès du chef d'établissement dans lequel l'élève est scolarisé ou auprès du Délégué à la Protection des Données, Rectorat de l'académie de Lyon, 92 rue de Marseille, 69354 Lyon cedex 07 ou par courriel à [dpd@ac-lyon.fr](mailto:dpd@ac-lyon.fr). Pour plus d'information, vous pouvez consulter sur le site internet de l'académie la page Protection des données personnelles. <http://www.ac-lyon.fr/cid144012/protection-des-donnees-personnelles.html>*