

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto

Il/la sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a.....

frequentante la classe..... Sez.....

residente ain via.....n°.....

Tel. e-mail

C.F: alunno/a :.....

CHIEDE

Che il proprio figlio/a partecipi alla selezione per la mobilità degli studenti prevista dal progetto "Embrace" nel periodo dal 18 al 24 Marzo 2017 a Stettino (Polonia)

Il richiedente dichiara di essere a conoscenza che:

- gli studenti viaggeranno accompagnati da due docenti dell'istituto per tutta la durata della mobilità (18-24 Marzo 2017)
- Le spese relative al viaggio sono finanziate dalla Comunità Europea
- gli allievi verranno ospitati presso famiglie del luogo.
- Gli studenti che parteciperanno alla mobilità si impegnano ad essere ambasciatori del nostro Istituto presso la scuola partner e a diffondere quanto appreso all'estero al loro rientro.

Ai fini della graduatoria, il sottoscritto dichiara che la media riportata dal figlio/a al termine dell'a.s. 2015/16 è

Allega dichiarazione del genitore attestante un reddito modesto SI NO

Data

Firma genitore

Firma allievo
