Alla c.a. del Dirigente scolastico

Istituto Omnicomprensivo Alvito

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto Tecnico Agrario nell’a.s. 2024/25

CHIEDE

Di poter partecipare al progetto di mobilità ERASMUS+ 2024-1-IT02-KA121-SCH-000217053 presso la scuola partner dell’Istituto di

▢ Nigrita- Grecia ( 9 alunni)

Il sottoscritto/a dichiara di essere consapevole dell'impegno richiesto nell'esperienza Erasmus + e si impegna a partecipare in modo responsabile.

Allega alla presente il consenso dei genitori.

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_