

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto

Il/la sottoscritto/a .....

genitore dell'alunno/a.....

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

residente a .....in 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_