

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PROGETTI ERASMUS+ AK2

II/ La sottoscritto/a _____ (Nome e Cognome del genitore dell'alunno)

CHIEDE

Che il proprio figlio /a possa partecipare ad uno dei Programma Erasmus+ che si attiveranno in questo istituto e a tutte le attività ad essi previste. Si impegnerà inoltre ad ospitare un /a alunno/a straniera a casa propria come previsto dal programma.

COGNOME e NOME dello studente: _____

LUOGO e DATA di NASCITA: _____

CODICE FISCALE: _____

CLASSE: _____

RECAPITI TELEFONICI - CASA: _____

Cellulare (di almeno uno dei genitori): _____

Cellulare dello studente: _____

E-MAIL: _____

EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI e/o ALLERGIE: _____

Qualora il numero dei candidati dovesse superare il numero di allievi necessari alla partecipazione dei progetti Erasmus + suddetti, IL/La sottoscritto/a si riserva di attendere il risultato della scheda di valutazione redatta dal coordinatore del progetto che ne designerà la positiva accoglienza della presente domanda.

(Con la presente autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003)

Cisternino, _____

FIRMA del genitore _____