

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE MOBILITA' PREVISTE DAI PROGETTI ERASMUS PLUS

I sottoscritti genitori

Madre _____

Padre _____

DELL'ALUNNO/A: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CLASSE _____ Sez. _____

RECAPITI TELEFONICI

Madre _____;

Padre _____;

Altro _____.

E-MAIL

Madre _____;

Padre _____

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a possa partecipare alla selezione per essere ammesso/a alla mobilità prevista dai Progetti Erasmus+.

Con la presente si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003 e ss. mm. ii.;

Data _____

FIRMA DI AMBEDUE I GENITORI (o del tutore)

Madre _____

Padre _____