

ALLEGATO A)

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S.S. "E. Ascione"
Palermo

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ERASMUS PLUS - Codice Progetto: 2024-1-IT02-KA121-SCH-000225565 - Programma ERASMUS PLUS Azione Chiave 1 – Mobilità individuali ai fini dell'apprendimento

I sottoscritti:

- 1) _____ nato/a _____ il _____,
C.F. _____ indirizzo e-mail _____,
cell. _____;
- 2) _____ nato/a _____ il _____,
C.F. _____ indirizzo e-mail _____,
cell. _____;

nella loro qualità di genitori/tutori legali del minore

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a, _____, frequentante la classe _____, sez. _____, nell'a.s. _____, nato a _____, il _____, residente in _____, Via/Piazza _____, n. _____ CAP _____, C.F. _____ indirizzo e-mail _____, tel _____;

a partecipare al percorso formativo Erasmus + **"Mobilità per l'apprendimento individuale - 2024-1-IT02-KA121-SCH-000225565"** per la mobilità di breve termine

A tal fine, i sottoscritti allegano:

- Fotocopia firmata del documento di riconoscimento di entrambi i genitori.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione del periodo di svolgimento dell'intervento formativo, nonché il luogo di svolgimento dell'intervento stesso e l'impegno dell'alunno/a ad assolvere i compiti annessi all'attività formativa a cui si partecipa.

Palermo, _____

Firma del Genitore / Tutore legale

Firma del Genitore / Tutore legale

L'alunno/a (se maggiorenne)