Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo

di BROLO

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PROGETTO ERASMUS KA229

**“FIND YOURSELF IN THE HEART OF NATURE”**

I sottoscritti genitori

Madre Padre

DELL’ALUNNO/A:

COGNOME E NOME DELL’ALUNNO/A

LUOGO E DATA DI NASCITA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI / E-MAIL

Madre ; ; Padre ; ; Altro

# CHIEDONO

- Che il/la proprio/a figlio/a possa partecipare alla selezione per essere ammesso/a alla mobilità in Grecia prevista dal Progetto Erasmus “FIND YOURSELF IN THE HEART OF NATURE”.

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

# Dichiarazione titoli

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Voto Inglese**  (a.s. 2021/2022) | **Media finale dei voti**  (a.s. 2021/2022) | **Voto di condotta**  (a.s. 2021/2022) |
|  |  |  |

FIRMA DI AMBEDUE I GENITORI Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MADRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PADRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_