

Allegato 1

Io sottoscritto/acomunico al mio Consiglio di Classe la volontà di partecipare ad un programma di mobilità studentesca per l'anno scolastico.....

NOME.....

COGNOME

CLASSE

DATA DI NASCITA
.....

INDIRIZZO

TELEFONO

TELEFONO GENITORI
.....

E.MAIL.....

PAESE SCELTO

NOME E INDIRIZZO DELLA SCUOLA ESTERA (*)
.....

PERIODO DI MOBILITA' (semestre/anno scolastico ecc.)
.....

ORGANIZZAZIONE.....

Data

Firma dello studente

Firma del genitore

**) Verrà comunicato in un secondo tempo dalle organizzazioni.*