|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| simb_rep_col.gif | eu_logo.gif | **LICEO SCIENTIFICO STATALE**  **“RICCARDO NUZZI”**  Via Cinzio Violante, 18  Tel. +39 0883 547511 | Cod. Min. BAPS080006 Cod. Fisc. 81003970720  76123 Andria (BT)  Fax: +39 0883 547529 |
| logo_nuzzi.jpg | *AMATE  QUOD  ERITIS* | www.liceonuzzi.edu.it | BAPS080006@istruzione.it  Baps080006@pec.istruzione.it |

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AD UN PROGETTO DI MOBILITÀ STUDENTESCA**

Al Dirigente scolastico

Al Referente per la Mobilità studentesca

Al Consiglio di Classe ……….

**OGGETTO: Richiesta di partecipazione ad un Progetto di Mobilità studentesca internazionale**

Con la presente, chiediamo che nostro/a figlio/a …………………………………………………… ………………., frequentante nell’a.s. ………………………….. la classe ………… di codesto istituto, partecipi ad un programma di mobilità studentesca internazionale da svolgersi all’estero per n. \_\_\_\_ mesi e precisamente dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con un programma organizzato dall’Associazione/agenzia ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ci impegniamo a comunicare il prima possibile il paese in cui nostra figlio/a soggiornerà e la scuola che frequenterà.

Indichiamo di seguito i dati relativi all’associazione/agenzia che ha organizzato il progetto di mobilità internazionale: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Si allega la Dichiarazione d’iscrizione al soggiorno scolastico all’estero rilasciata dall’associazione/ ente di cui sopra.

I genitori:

……………………………………………………… …………………………………………………………………..

Data …………………