

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALUNNI - PROGETTO ERASMUS PLUS**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in

 via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il/la proprio figlio/a possa partecipare alle attività previste dal progetto ERASMUS PLUS selezionato tra i seguenti:

|  |  |
| --- | --- |
| **N. DI PREFERENZA\***  | **TITOLO DEL PROGETTO**  |
|  | Stories as a Part of English Teaching and Learning |
|  | Labour market at school  |
|  | Say NO to Violence and Discrimination |
|  | Cooking with Colour |
|  | Zoom Media |

*\*Inserire il numero di ordine di preferenza del progetto a cui si intende partecipare*

I progetti hanno durata biennale e si impegna a partecipare alle varie attività previste.

Ciascun alunno sarà ambasciatore della nostra città, della nostra cultura e presenterà i lavori prodotti partecipando a seminari e workshop organizzati dai paesi ospitanti.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| COGNOME E NOME DELLO STUDENTE  |

 |  |
| LUOGO E DATA DI NASCITA  |  |
| CLASSE, SEZIONE E INDIRIZZO |  |
| RECAPITO TELEFONICO  |  |
| EMAIL |  |
| MEDIA VOTI A.S. 2018/19 |  |
| VOTO IN INGLESE A.S. 2018/19 |  |
| VOTO DI COMPORTAMENTO |  |
| DISPONIBILITÀ AD OSPITARE ALUNNI | No1 ragazzo/a 2 ragazzi/e 3 ragazzi/e |

Vieste, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma dei genitori o chi esercita la responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_