

ALLEGATO 2 Domanda di partecipazione da inviare entro cinque giorni dalla pubblicazione del presente bando.

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. "Giovanni XXIII – Pascoli" di Margherita di Savoia

__I__ sottoscritt _____

Genitori dell'alunn _____

Frequentante la classe _____

CHIEDONO

che __I__ propri__ figli__ partecipi alla selezione per essere ammesso/a alla partecipazione e alle mobilità in Francia nell'ambito del progetto **ERASMUS PLUS Azione Chiave 1 Progetti di mobilità nell'ambito dell'istruzione scolastica - Progetto 2024-1-IT02-KA121-SCH-000229119 – AS 2024/2025**, con viaggio aereo, treno ed eventualmente autobus, sistemazione presso le famiglie ospitanti, e connesse attività didattiche nei paesi partner.

__I__ sottoscritt__ sono consapevoli che, se __I__ proprio/a figlio/a fosse selezionato/a per partecipare al viaggio, è necessaria l'autorizzazione di entrambi i genitori (si accetterà la firma di un solo genitore solo in caso di affidamento esclusivo).

__I__ sottoscritt__ dichiarano che __I__ proprio/a figlio/a non soffre né di intolleranze alimentari né di allergie.

In caso di allergie o intolleranze alimentari comunicare quali: _____

__I__ sottoscritt__ acconsentono che __I__ proprio/a figlio/a alloggi presso le famiglie ospitanti del paese partner del progetto.

__I__ sottoscritt__, inoltre, si impegnano ad ospitare uno degli studenti delle scuole partner durante la fase di mobilità nel nostro paese, a marzo 2025.

Margherita di Savoia,

Firma del/i genitore/i

