

<p>Istituto Comprensivo Statale "DON MILANI" – Paternò (CT)</p> 	 <p>DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE "DALLA SICILIA AL TRENTINO" Progetto Gemellaggio: mobilità individuale per scambio culturale tra Scuole di Regioni a Statuto Speciale</p>	<p>MD 5.5_1</p> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="1110 159 1331 443"> <p>Ed. 01 Rev. 00 Data 30.10.2009</p> </td> <td data-bbox="1331 159 1460 443"> <p>Pagina 1 di 2</p> </td> </tr> </table>		<p>Ed. 01 Rev. 00 Data 30.10.2009</p>	<p>Pagina 1 di 2</p>
<p>Ed. 01 Rev. 00 Data 30.10.2009</p>	<p>Pagina 1 di 2</p>				

ALLEGATO A)

Al Dirigente Scolastico
Dell'IC DON MILANI di PATERNO'

I sottoscritti:

1) _____ nato/a _____ il _____,
C.F. _____ indirizzo e-mail _____,
cell. _____;

2) _____ nato/a _____ il _____
C.F. _____ indirizzo e-mail _____,
cell. _____;

nella loro qualità di genitori/tutori legali dello studente

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a, _____, frequentante la classe _____, sez. _____, nell'a.s. 2023-2024, nato a _____, il _____, residente in _____, Via/Piazza _____, n. _____ CAP _____, C.F. _____, indirizzo e-mail _____, tel. _____;

a partecipare alla selezione **"DALLA SICILIA AL TRENTINO" - Progetto di Gemellaggio.**

A tal fine, i sottoscritti allegano:

- Fotocopia firmata del documento di riconoscimento di entrambi i genitori;

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l'accettazione del periodo di svolgimento dell'intervento formativo, nonché il luogo di svolgimento dell'intervento stesso e l'impegno dell'alunno/a ad assolvere i compiti annessi all'attività formativa a cui si partecipa.

Paternò, _____

Firma del Genitore / Tutore legale

Firma del Genitore / Tutore legale