DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE MOBILITÀ PROGETTO ERASMUS+ KA121

i sottoscritti genitori				
Madre		Padre		
(cognome	e nome)(cognome e nome)			
DELL'ALUNNO/A:(cognome e nome)		CLASSE	Sez	Plesso "Don V. Meo"
(cognome e nome)	СНІ	EDONO		
che il/la proprio/a figlio/a pos Erasmus+ KA121 – Baza (Grar	•	e per essere am	messo/a alla m	obilità prevista dal Progetto
	DICH	IIARANO		
la propria disponibilità ad in 0004209/U del 06/10/2022 agl	~	le spese non a	carico del Pro	getto come da bando Prot.
	AUTO	RIZZANO		
al trattamento dei dati person	ıali ai sensi dell'art. 13 del I	D. Lgs. 196/03 e	ss. mm. ii	
	SI IMI	PEGNANO		
A far effettuare al/alla figlio/a	un Test Covid 2 giorni prin	na della partenza	a prevista.	
	SI IMI	PEGNANO		
a comunicare al coordinamer <u>maggiore</u> , sottoscrivendo una partecipazione e dichiarando recuperabili attraverso assicu	a lettera di rinuncia alla r la propria disponibilità a i	nobilità transna	zionale, motiva	indo le cause della mancata
Data				
				FIRMA
Nel caso firmi uno solo dei genitori, o II/La sottoscritto/ar responsabilità genitoriale, così come	, DICHIARA di avere ef	fettuato la presente	richiesta in osserva	
Data	Firma del genito	re	(ai ser	nsi degli art. 46 e 47 DPR 445/2000)