

MOBILITA' INTERNAZIONALE A.S. 20__ / __ :

COMUNICAZIONE ALLA SCUOLA

Il/la sottoscritto/acomunica al Consiglio di Classe la volontà di partecipare ad un programma di mobilità studentesca per l'anno scolastico

NOME	
COGNOME	
CLASSE	
DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO	
TELEFONO	
TELEFONO GENITORI	
EMAIL	
PAESE SCELTO	
NOME E INDIRIZZO DELLA SCUOLA ESTERA (*)	
Periodo di mobilità' (semestre/anno scolastico ecc.)	
ORGANIZZAZIONE	

(*) Verrà comunicato in un secondo tempo dalle organizzazioni.

Data

Firma dello studente

Firma del genitore

Da consegnare entro la fine del mese di febbraio