

MODULO DICHIARAZIONE DISPONIBILITA' ACCOGLIENZA STUDENTI
PROGETTO ERASMUS PLUS

I SOTTOSCRITTI:

cognome e nome del padre/tutore legale

cognome e nome della madre/tutore legale

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a

iscritto per l'a.s. _____ alla classe _____ sezione _____

Si rendono disponibili ad ospitare N. _____ alunni stranieri nell'ambito del progetto Erasmus+.

Per n. _____ settimane (indicare se una settimana o 6 settimane)

Esprime preferenza ad ospitare alunni:

- ☐ Maschi
- ☐ Femmine
- ☐ Non esprime preferenze

RECAPITI

Indirizzo

Telefono

fisso _____ cellulare _____

Email _____

Luogo e data

FIRMA LEGGIBILE DI ENTRAMBI I GENITORI DEL MINORE