MODELLO A

Al Dirigente Scolastico

dell’I.T.E.T. Leonardo da Vinci

Milazzo

[metd05000e@istruzione.it](mailto:metd05000e@istruzione.it)

**Oggetto: Domanda per la partecipazione al progetto PON 10.6.6B-FSEPON-SI-2024-180 “Working Experience in the EU”**

*Compilazione a cura dei genitori da inviare entro il* ***27 dicembre 2024 alle ore 10:00*** *tramite mail.*

Il sottoscritto |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

Nato il |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| a |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| Prov. |\_\_\_\_|

La sottoscritta |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

Nata il |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| a |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| Prov. |\_\_\_\_|

genitori dell’alunno/a: Cognome |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| Nome |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

Iscritto nell’a.s.2024/25 alla Classe |\_\_\_\_\_| Sez. |\_\_\_\_\_\_\_| Indirizzo |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

manifestano il proprio interesse alla partecipazione del/la proprio/a figlio/a al sottoindicato modulo di PCTO all’estero nel periodo che verrà individuato tra gennaio e marzo 2025:

* Modulo da 90 ore (3 settimane) per 15 studenti in Malta (per gli alunni dell’indirizzo TL)

I sottoscritti dichiarano che il/la proprio/a figlio/a **ha/non ha** partecipato al Progetto 10.6.6B-FSEPON-SI-2024-4 “Working in Europe” svolto nei mesi di luglio, agosto e settembre 2024.

Allega:

* Certificazione di lingua inglese di livello B1 o superiore SI NO

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Padre/Tutor/Affidatario Firma Madre/Tutor/Affidatario

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell’alunno (se maggiorenne)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nell’eventualità la presente sia sottoscritta solo da un genitore:

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre/madre/tutor/affidatario, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dalla normativa, DICHIARA, che il padre/la madre è a conoscenza ed acconsente.

Milazzo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Padre/Madre/Tutor/Affidatario

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_