

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"GIUDICI SAETTA E LIVATINO"
Liceo Scientifico - Liceo Scienze Umane (*Ravanusa*)
A.F.M./SIA - Liceo Artistico ad indirizzo Grafica - Liceo Scientifico ad indirizzo sportivo
(*Campobello di Licata*)

LETTERA DI ACCETTAZIONE

Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritto _____ genitore
dello studente _____ frequentante la
classe _____ sezione indirizzo:

Liceo Scientifico	Liceo Scienze Umane	Liceo Artistico	AFM	SIA
----------------------	---------------------	-----------------	-----	-----

DICHIARA

- di autorizzare la partecipazione del proprio figlio/a e accettare il programma di mobilità Erasmus+ *Codice di progetto nr. 2024-1-IT01-KA121-VET-000198149* della durata di 22 giorni che si svolgerà nel periodo Maggio/Giugno 2025
- di accettare per la mobilità del proprio figlio/a, senza nessuna riserva, una delle località assegnate dalla scuola (Dublino, Praga, Valladolid)

*Si impegna a versare la somma di **150 euro** come contributo per le attività che saranno realizzate durante il periodo della mobilità. Tale somma sarà trattenuta dalla scuola a garanzia del titolo di viaggio emesso anche in caso di mancata partenza dello studente per qualunque causa da imputare alla famiglia.*

Ravanusa, 03/01/2024

PER ACCETTAZIONE
IL GENITORE

Si allegano in copia:

- documento di riconoscimento del genitore
- ricevuta PagoPa
- scheda personale (vedi allegato)