|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Immagine che contiene testo, clipart, porcellana  Descrizione generata automaticamente | **Convitto Nazionale Statale “Vittorio Emanuele II”**  Scuola Primaria – Scuola Sec. I Grado – Scuola Sec. I Grado ad Indirizzo Musicale  Liceo Classico – Liceo Classico Europeo Esabac – Liceo Classico in convenzione con il Conservatorio  Liceo Scientifico Sportivo – Liceo Scientifico Internazionale con Lingua Cinese  Cod. Mecc. CAVC010001 – [www.convittocagliari.edu.it](http://www.convittocagliari.edu.it)  Cod. Mecc. Scuola Primaria: CAEE016019 - Cod. Mecc. Sec. I Grado: CAMM00600L - Cod. Mecc. Licei: CAPC08000X |  |

Al coordinatore e al Consiglio

della Classe \_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_del Liceo \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Richiesta di partecipazione ad un progetto di mobilità studentesca che prevede la frequenza di un anno, o parte di esso, all’estero.**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di genitori/tutori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la Classe\_\_\_ sez. \_\_\_ del Liceo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiedono che il Consiglio di Classe, sulla base del profilo e del profitto del/lla proprio/a figlio/a, ne valuti l’idoneità alla partecipazione ad un programma di mobilità studentesca internazionale all’estero della durata:

* dell’intero anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_
* del periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_
* del trimestre dell’anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_
* del pentamestre dell’anno scolastico 20 \_\_\_/20\_\_\_

A tale scopo si richiede che sia formulata una presentazione da inviare all’associazione che si occuperà dell’organizzazione dell’esperienza.

I genitori:

Padre: nome, cognome e firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Madre: nome, cognome e firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cagliari, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si richiede che la presente sia protocollata agli atti della scuola e inoltrata ai destinatari.