



ISTITUTO SUPERIORE FERMI - MANTOVA

Mobilità Studentesca Internazionale

Progetto EXCHANGE STUDENTS - semestre/anno scolastico all'estero

**Allegato 1**

**COMUNICAZIONE AL CDC DELLA VOLONTA' DI PARTECIPARE A PROGRAMMA EXCHANGE**

Il/la sottoscritto/a ..... comunica al Consiglio della Classe.....  
la volontà di partecipare a un programma di mobilità studentesca per l'anno scolastico.....

NOME	
COGNOME	
CLASSE	
DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO	
TELEFONO	
TELEFONO GENITORI	
EMAIL	
EMAIL GENITORI	
PAESE SCELTO	
NOME E INDIRIZZO DELLA SCUOLA ESTERA (se già noto)	
PERIODO DI MOBILITA' (semestre/anno scolastico)	
ORGANIZZAZIONE/AGENZIA	

Data .....

Firma dello studente .....

Firma del genitore .....