**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………..….

* Anno scolastico
* Primo semestre
* Secondo semestre
* Tre mesi

|  |  |
| --- | --- |
| 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 ……………………………………