Alunno/a (cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe/sez.\_\_\_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a sopra

indicato/a

SONO INTERESSATO

a far partecipare mio figlio/a allo scambio culturale con il Lycée Loquidy di Nantes (FRANCIA).

Il costo definitivo del progetto (trasporto + visite + spese di gestione) verrà comunicato non appena sarà definito il numero preciso di allievi partecipanti.

Monticello, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore Firma dell’alunno/a

……………………………………… ………………………………………