**ALLEGATO 1**

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

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell’alunno/a sopra

indicato/a

SIAMO INTERESSATI

a far partecipare nostro/a figlio/a allo scambio culturale con il *Lycée Lalande* di Bourg-en-Bresse (FRANCIA).

Il costo definitivo del progetto verrà comunicato non appena sarà definito il numero preciso di allievi partecipanti.

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

Firma dei genitori Firma dell’alunno/a

………………………………………

……………………………………… ………………………………………