**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE PROGETTO TRANS’ALP**

I sottoscritti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDONO**

che il/la proprio figlio/a possa partecipare alle selezioni per la formulazione della graduatoria utile all’inserimento all’interno del progetto TRANS’ALP.

Il progetto ha durata per l’intero anno scolastico 2024/25.

L’alunno si impegna a partecipare a tutte le attività previste.

La famiglia dell’alunno si impegna, altresì, ad ospitare un alunno delle altre scuole coinvolte, in occasione delle mobilità che si svolgeranno presso la nostra scuola.

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME E NOME DELLO STUDENTE** |  |
| **LUOGO E DATA DI NASCITA** |  |
| **CLASSE A.S. 2024/25 E INDIRIZZO** |  |
| **RECAPITO TELEFONICO** |  |
| **EMAIL** |  |
| **MEDIA VOTI A.S. 2023/2024** |  |
| **VOTO IN INGLESE A.S. 2023/24** |  |
| **EVENTUALE CERTIFICAZIONE LINGUISTICA** |  |
| **ISEE** (se prodotta) |  |

*Leonforte, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 I genitori o chi esercita la potestà

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano copie dei documenti dei genitori