



LICEO SCIENTIFICO "GALILEO GALILEI"
"Scientifico, Scienze Applicate, Linguistico, Scienze Umane"

	ERASMUS+
Oggetto:	KA2 2015-1-PL01-KA 219-016727
	TRAIL OF EXTINCT AND ACTIVE VOLCANOES, EARTHQUAKES ACROSS EUROPE

__ l __ sottoscritt_ _____
nato a _____ (____) il _____
e residente a _____ (____) in via _____
CAP _____ Telefono _____ cell. _____ e-mail _____
Cittadinanza _____
Classe e Sezione _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A A PARTECIPARE AL PROGRAMMA IN OGGETTO ACCETTANDONE LE MODALITA' DI ATTUAZIONE.

ERASMUS+ KA2 2015-1-PL01-KA 219-016727
TRAIL OF EXTINCT AND ACTIVE VOLCANOES, EARTHQUAKES ACROSS EUROPE

__ l __ sottoscritt_ dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

__ l __ sottoscritt_ autorizza la Scuola al trattamento dei propri dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n° 196.

Si allegano alla domanda copie delle certificazioni possedute.

(Luogo e data)

Firma dell'alunno

Firma del genitore