



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO OMNICOMPENSIVO DI ALANNO (PE)

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di Primo Grado,

Istituto Tecnico Agrario Statale, Istituto Professionale di Stato per l'Agricoltura e l'Ambiente

Sede legale: Via XX Settembre, 1 - **ALANNO (PE)** Tel. 085/8573102 Fax. 085/8573000

C.F. 80014910683 - C. M. PEIC81200E www.omnicompensivoalanno.it

E-mail: peic81200e@pec.istruzione.it peic81200e@istruzione.it

Prot. n. 11493/C12b

Alanno, 23 dicembre 2015

Agli studenti delle classi IV dell'Ita di Alanno

Occhionero Samuele – coopnuovapegaso@inwind.it
Di Girolamo Sara – saradigir98@gmail.com
Di Federico Daniele – danieledifederico04@gmail.com
Roselli Gabriele – scarpedipaglia@libero.it
Forcillo Alexander – tigrotocolombiano@gmail.com
Cipolloni Christian – christina_cipolloni@live.it
Romasco Pietro – romasco48@gmail.com
Petrangolo Lorenzo – lorenzopet@gmail.com

Oggetto: Procedura di selezione Progetto Mobil – Ita

Con la presente si comunica che la S.V. è stata individuata quale partecipante al Progetto Mobil – Ita (Programma Erasmus+ KA1 VET) che prevede la partecipazione ad una mobilità a Malta per un mese **nel periodo compreso tra febbraio-aprile 2016.**

Entro il giorno **lunedì 28 dicembre 2015** la S.V. dovrà comunicare l'accettazione o la rinuncia dell'assegnazione della mobilità. Qualora non sottoscriva l'accettazione nelle modalità e nei tempi stabiliti, la S.V. decadrà automaticamente dall'assegnazione della mobilità.

Nel complimentarsi per il traguardo raggiunto, si porgono cordiali saluti.

Si allega modulo di accettazione/rinuncia.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Marsili Maria Teresa)



MODULO DI NOTIFICA ACCETTAZIONE**Programma Erasmus+ KA1 for VET Learners****« Mobil-ITA senza Frontiere: Istituti Tecnici Agrari in rete e mobilità transnazionale per lo sviluppo dell'agricoltura biologica e dei sistemi agricoli integrati in Europa »****N o. 2015-1-IT01-KA102-004368**

Il/La sottoscritt__ (nome e cognome) _____

Nato a _____ il _____

DICHIARA**DI ACCETTARE** di partecipare al **Progetto Erasmus+ KA1 for VET Learners « Mobil-ITA senza Frontiere», Convenzione No. 2015-1-IT01-KA102-004368**

Paese di destinazione: _____ Durata della mobilità: _____

E si impegna **A RIMBORSARE**, in caso di successiva rinuncia per qualsivoglia sopraggiunta impossibilità e motivazione, i costi di viaggio di andata e ritorno per il Paese di destinazione indicato.

Di seguito notifico i seguenti dati:

Indirizzo di residenza: (via/località, città, CAP)

_____ Tel. _____

Codice Fiscale: _____

Luogo e data, _____ Firma _____

Per accettazione

Il padre _____

La madre _____

Il tutore _____

*Si prega inviare la presente domanda al numero di fax 085 8573000 o
alla mail peic81200e@istruzione.it
allegando i documenti di identità validi dello studente e dei genitori o del tutore se minorenne*