***“ISTITUTO COMPRENSIVO CENTRO 1”***

Corso Roma, 89 - 72100 BRINDISI

( / 0831-560328- E-Mail [bric81400q@istruzione.it](mailto:bric81400q@istruzione.it)

C.M. 91071180748 - C. Mecc. BRIC81400Q

Alla dirigente Scolastica Dell’Ist. Comprensivo Centro1- Brindisi, Dott.ssa *Gioconda Nani*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. …. …. …. ….

genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di codesto Istituto,

preso atto dell’esito della selezione e informato della natura e delle caratteristiche del progetto e delle mobilità previste per gli alunni

**AUTORIZZA**

Suo/a figlio/a partecipare allo scambio di alunni organizzato nell’ambito del Progetto Erasmus plus e conferma che suo/ figlio/a non ha particolari problemi di salute o d’altra natura di cui le insegnanti debbano essere informate per la buona riuscita dell’esperienza.

Lo scambio di alunni si svolgerà dal 26 al 30 settembre 2016, salvo cambiamenti imputabili a motivi organizzativi e/o a questioni logistiche, di cui la famiglia sarebbe tempestivamente informata.

La presente vale come accettazione e dunque come impegno a rifondere il costo del volo eventualmente prenotato, in caso di rinuncia.

Gli alunni saranno ospiti della scuola *Riso Skola di Larsmo* in Finlandia e alloggeranno presso famiglie di alunni della stessa scuola.

Il gruppo di alunni sarà accompagnato dalle docenti della scuola,

ANGELA IAIA, SARACINO ADA e …….

le quali avranno cura di tenersi telefonicamente e quotidianamente in contatto con la famiglia.

SI ESONERA

La S.V. e l’amministrazione della Pubblica Istruzione da qualsiasi responsabilità̀ in ordine a danni che il/la proprio/a potrebbe arrecare a causa di comportamento scorretto.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_