



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

"Liceo Statale "James Joyce"



LINGUISTICO E DELLE SCIENZE UMANE



Distretto 42 - C.M.: RMPC39000C -- C.F.: 90049460588 – C.U. UF62HT

Sede centrale: via Alcide De Gasperi, 20 – 00072 Ariccia (RM) - tel. 06121128525- fax 0667663989/069334396

Sede succursale: via di Vallericcia, 51- 00072 Ariccia (RM) – tel. 06121123045- fax 0667663990

rmpc39000c@istruzione.it

rmpc39000c@pec.istruzione.it

www.liceojoyce.edu.it

Al Dirigente Scolastico del Liceo Statale
James Joyce di Ariccia

Modulo di richiesta per la mobilità studentesca individuale breve EsaBac: Scambio linguistico e culturale individuale con la Francia

Il/la sottoscritto/a _____

(C.F.) _____ nato/a _____

Prov. _____ il _____, residente a _____

_____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____

Il/la sottoscritto/a _____

(C.F.) _____ nato/a _____

Prov. _____ il _____, residente a _____

_____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a _____
frequentante la classe _____ partecipi al progetto di mobilità scolastica
internazionale individuale promosso da codesto Istituto e dal *Lycée International de
Valbonne*, consistente in uno scambio studentesco tra studenti italiani iscritti nelle classi
seconda e terza sezione EsaBac e studenti francesi di "seconde" e "première" dell'Istituto
francese partner. Tale progetto si svolgerà nell'anno scolastico in corso e si concluderà
non oltre il primo trimestre del prossimo anno scolastico.

Consapevoli che l'adesione al progetto implica la reciproca accoglienza a scuola e in
famiglia, i sottoscritti altresì

DICHIARANO

di essere disponibile ad accogliere il/la corrispondente straniero/a con il/la quale il/la proprio/a figlio/la sarà gemellato/a sulla base degli abbinamenti operati dai referenti delle due scuole e di assumersi le spese di viaggio del/la proprio/a figlio/a e di vitto e alloggio dello studente ospitato.

Data _____

Firma dei genitori

