

e p.c. ai docenti del Consiglio di classe

Il/La sottoscritto/a _____ (C.F.) _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____ CAP _____
Via _____ n. _____

nonché

Il/La sottoscritto/a _____ (C.F.) _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____ CAP _____
Via _____ n. _____

Visto l'art.126, comma 2 del trattato di Maastricht che invita a sviluppare la dimensione europea dell'istruzione" e "a favorire la mobilità degli studenti e degli insegnanti";

Vista la Nota Prot. 843, 10 aprile 2013, del Ministero dell'Istruzione che indica le" linee di indirizzo sulla mobilità studentesca internazionale individuale";

Vista la delibera del Collegio Docenti dei Licei di questo Convitto del 17 settembre 2013

CHIEDONO CHE

il/la proprio/a figlio/a _____ frequentante la classe
_____ sezione _____ possa svolgere un periodo di formazione scolastica all'estero (Mobilità studentesca internazionale individuale) per un periodo di _____ mesi nella seguente destinazione
_____ con la seguente agenzia

☐ I quadrimestre

☐ II quadrimestre

☐ 1 anno

Si richiede, inoltre, certificato specifico per eventuali borse di studio erogate da enti diversi (specificare la tipologia di certificato):

☐ INPS _____

☐ ALTRI ENTI _____

Confermano di aver ricevuto le informazioni adeguate relative all'azione 'mobilità studentesca internazionale individuale' degli alunni attraverso il documento informativo sulla procedura da seguire e sulle responsabilità dell'alunno, della famiglia e della scuola.

Sono consapevoli del fatto che il Consiglio di classe del/della proprio/a figlio/a esprimerà un parere scritto in merito alla frequenza all'estero da parte dell'alunno/a e del fatto che un parere negativo non sarà vincolante per decidere se effettuare la mobilità.

Si impegnano a fornire tutte le informazioni necessarie sul viaggio e sul soggiorno all'estero del/della proprio/a figlio/a.

Accettano che il/la proprio/a figlio/a rimandi la partenza finché non siano stati svolti gli esami integrativi per il recupero del debito. Accettano che il/la proprio/a figlio/a sostenga delle prove diagnostiche generalmente programmate in concomitanza con le prove integrative dei debiti formativi.

Accettano di informare il referente di contatto presso la scuola italiana in merito a qualsiasi modifica delle informazioni intercorsa tra la data della firma del presente modulo e la data della fine del soggiorno.

Accettano che il/la proprio/a figlio/a si tenga in contatto con i suoi docenti e che seguirà le indicazioni date da essi riguardanti i contenuti essenziali delle materie del proprio anno di corso.

Dichiarano che il/la proprio/a figlio/a è a conoscenza delle norme relative al suo soggiorno nella scuola all'estero, del fatto che la frequenza a scuola è obbligatoria: è necessario che l'alunno partecipi a tutte le attività scolastiche, che completi tutti i compiti e i lavori in classe e che riceva delle valutazioni in ogni materia svolta.

Autorizzano che la scuola ospitante e il Convitto Nazionale Umberto I siano responsabili della comunicazione dei dati e delle valutazioni del/della proprio/a figlio/a.

Luogo _____ Data _____

Letto e approvato da:

Nome e cognome _____ Firma _____

Nome e cognome _____ Firma _____

Contatti di entrambi i genitori:

Nome e Cognome _____

Indirizzo _____

Telefono _____

_____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

Nome e Cognome _____

Indirizzo _____

Telefono _____

_____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____