



Erasmus+



RICHIESTA INTERVENTO AMBASCIATORE ERASMUS+ SCUOLA

- PRESSO IL PROPRIO ISTITUTO
 VIA WEB

DENOMINAZIONE PER ESTESO DELL'ISTITUTO

INDIRIZZO E NUMERO DI TELEFONO

PERSONA DI CONTATTO (qualifica, n. di cellulare ed indirizzo di posta elettronica)

ALTRI ISTITUTI COINVOLTI

NUMERO PRESUNTO DI PARTECIPANTI

TEMATICA RICHIESTA e PROGRAMMA SPECIFICO

- eTwinning
- Erasmus

Tematica: _____

DATE PROPOSTE (SPECIFICARE ANCHE ORARIO PREFERITO)

DATA

Firma del dirigente scolastico
