

I sottoscritti.....

genitori/tutori dell'alunno/a.....

frequentante la classe 3<sup>a</sup> sez. \_\_\_\_\_

☐ sono disponibili

a far partecipare il/la proprio/a figlio/a alla selezione per la mobilità ERASMUS a Cracovia che si svolgerà a fine febbraio 2025.

Seguirà programma dettagliato.

*La presente autorizzazione, accompagnata da copia del documento di identità dei genitori firmatari, va consegnata ai coordinatori di classe entro il 20/12/2024, o inviata via mail all'indirizzo [trc81700x@istruzione.it](mailto:trc81700x@istruzione.it)*

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_