****  

Al Dirigente Scolastico

del Liceo N. Machiavelli, Roma

**MODULO DI CANDIDATURA**

**ACCOGLIENZA INTERNAZIONALE**

**ACCREDITAMENTO ERASMUS+ KA120**

Io sottoscritto/a, …………………..……………., nato/a a …………….….., il ………………, residente a …………….., in ………………, in qualità di padre / madre / tutore

e

io sottoscritto/a, ……………………..……………., nato/a a ………..…….., il ………………, residente a …………….., in ………………, in qualità di padre / madre / tutore

dell’alunno/a ………………………………………., nato/a a …………..….., il ………………, residente a …………….., in ………………, frequentante la classe ……… sez. ……….

candidiamo ……………………………………. (nome-cognome alunno/a), della classe ……..(a.s. 2023-24) ad ospitare uno/una studente/ssa Erasmus+ nel corso dell’anno scolastico 2024-2025 per un periodo di circa 7 giorni.

Luogo, Data

Firma padre / madre / tutore 1

…………………………………….

Firma padre / madre / tutore 2

…………………………………….