

Al Dirigente Scolastico

Dell'I.C. Verga di Comiso

I sottoscritti.....
genitori dell'alunno/a.....frequentante la
classe..... della Scuola Primaria/Secondaria di I Grado,

CHIEDONO

che ..l...propri... figli... partecipi alla selezione per essere ammesso/a alle attività didattiche
previste dai progetti:

- GIVING A GLASS OF WATER WITH LOVE TO GRANDCHILD
- HEALTH AND DAILY ROUTINES COMBINED
- COMPUTERS IN OUR LIFE
- DON'T BE BULLY, BE BUDDY
- HEAL THE WORLD

I sottoscritti dichiarano:

- Di essere disponibili ad accogliere, se la situazione sanitaria lo permetterà, a prescindere dalla eventuale partecipazione alla mobilità del proprio figlio, numero _____ alunne/i stranieri
- Che almeno un familiare ha una conoscenza di lingua inglese di livello base (saper comprendere e comunicare sui bisogni essenziali)
- Di impegnarsi a segnalare eventuali problematiche alimentari e/o problemi di salute del proprio figlio (prima della eventuale mobilità)

Comiso.....

Firma dei genitori