

Comunicato n. 800

Agli alunni Erasmus +
MATHS 4 ALL
e ai loro genitori:

Leonardo Mori 5[^] AIF
Salvatore Cretella 5[^] BIF
Lokesh Kumar 5[^] BIF
Damiano Bicci 5[^] EM

Oggetto: Finalizzazione iscrizione al Progetto Erasmus+ MATHS 4 ALL.

Con la presente, si comunica che i genitori degli studenti selezionati per la partecipazione alla mobilità in Portogallo (Cacia, 15 maggio 2022 – 21 maggio 2022), nell'ambito del progetto Erasmus+MATHS 4 ALL, per finalizzare l'iscrizione al progetto dovranno:

1 Versare la somma di 200,00 euro come garanzia per la partecipazione entro giovedì 5 maggio 2022 da pagare tramite registro elettronico (causale: cauzione viaggio Erasmus in Portogallo). Tale somma sarà restituita al termine del viaggio, dietro compilazione dell'apposito "Modulo rimborso". La cifra non potrà essere rimborsata in caso di rinuncia alla partecipazione al progetto.

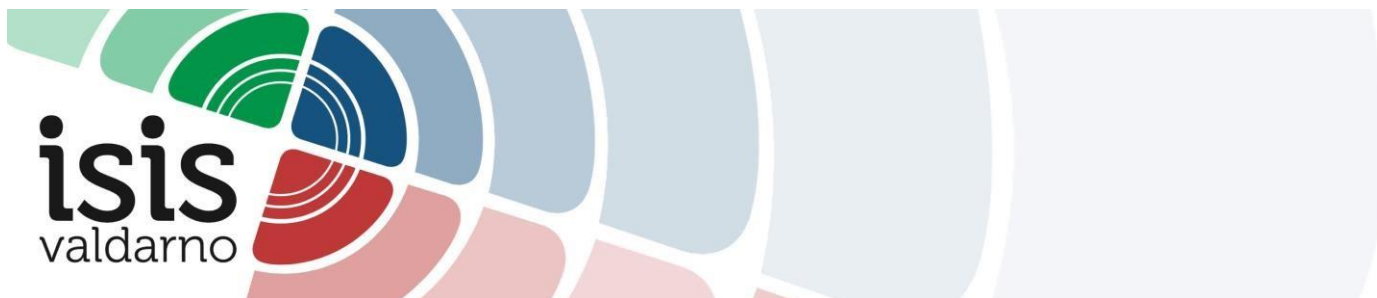
2 Inviare alla posta istituzionale della scuola ARIS00800Q@ISTRUZIONE.IT **fotocopia del documento di identità valido per l'espatrio e green pass.**

3 **Compilare il Modulo di autorizzazione al viaggio** in allegato e inviarlo all'indirizzo aris00800q@istruzione.it entro il giorno 5/5/22 inserendo nella destinazione la dicitura "Viaggio in Portogallo - Erasmus+ MATHS 4 ALL". La partecipazione al Progetto Erasmus sarà riconosciuta come Percorsi per le Competenze Trasversali e l'Orientamento.

Si ricorda che il fondo Erasmus+ coprirà le spese di viaggio e alloggio e i tre pasti

Sede legale c/o I.P. via Trieste, 20 • Direzione e Segreteria c/o I.T.T. Viale Gramsci, 77/A 52027 San Giovanni Valdarno (AR)
web www.isisvaldarno.edu.it • tel 055.9122078 • fax 055.942118 • e-mail aris00800q@istruzione.it • pec aris00800q@pec.istruzione.it





giornalieri principali. Gli allievi dovranno essere muniti di denaro per le proprie esigenze personali.

Gli alunni selezionati dovranno impegnarsi a produrre dei lavori concordati con i docenti, da presentare al meeting europeo, durante il soggiorno in Portogallo.

Si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

Il Dirigente Scolastico
Dott. Lorenzo Pierazzi
Firma digitale ai sensi dell'art. 25 del CAD



Al Dirigente Scolastico – Al D.S.G.A.
dell' I.S.I.S. Valdarno

MODULO AUTORIZZAZIONE VIAGGIO D'ISTRUZIONE / VISITA GUIDATA

Il /La sottoscritto/a
genitore dello studente
tel. cell. e-mail

avendo conseguito la promozione alla classe sezione
dell'istituto ITT "G. Ferraris" IP "G. Marconi" ITE "F. Severi"

AUTORIZZA

il figlio/a partecipare al viaggio d'istruzione/visita guidata
stabilita per il/i giorno/i dal al
a
luogo di ritrovo
orario di partenza orario previsto di ritorno
mezzo di trasporto spesa prevista per alunno €

San Giovanni Valdarno,

Il genitore

Scaricare, compilare, salvare e inviare a: aris00800q@istruzione.it