

MODULO DI ADESIONE AL GEMELLAGGIO LINGUISTICO-CULTURALE

I sottoscritti _____ e _____
genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____

esprimono la propria adesione secondo quanto di seguito indicato.

Settimana in Italia

Accoglienza del/della corrispondente francese presso la propria famiglia

☐ **ACCONSENTONO**

☐ **NON ACCONSENTONO**

Settimana in Francia

Partecipazione alla mobilità e accoglienza presso la famiglia del/della corrispondente

☐ **ACCONSENTONO**

☐ **NON ACCONSENTONO**

Si precisa che, salvo particolari situazioni debitamente motivate, la partecipazione al progetto presuppone l'adesione a entrambe le fasi del gemellaggio, in Italia e in Francia.

Firma genitore/tutore 1

Firma genitore/tutore 2

Data _____