



Erasmus+

AGENZIA  
NAZIONALE  
INDIRE



INDIRE  
ISTITUTO  
NAZIONALE  
DOCUMENTAZIONE  
INNOVAZIONE  
RICERCA EDUCATIVA



**LICEO CLASSICO STATALE "G.M. DETTORI"  
Cambridge International School**

Via Cugia, 2 - 09129 CAGLIARI

Tel. 070/308257-304270 - Fax 070/300898

Email [capc03000v@istruzione.it](mailto:capc03000v@istruzione.it) - [capc03000v@pec.istruzione.it](mailto:capc03000v@pec.istruzione.it)

**Al Dirigente Scolastico  
Liceo Classico "G.M. Dettori"  
Cagliari**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**alle attività di mobilità del progetto ERASMUS PLUS "YouHave No Right To Bully Me", da svolgersi nel corso degli anni scolastici 2020-2021 e 2021-2022.**

CONVENZIONE PROGETTO: n. 2020-1-PL01-KA229-081836\_2

Il/ La sottoscritto /a \_\_\_\_\_ in qualità di  
GENITORE/TUTORE dell'alunno/a \_\_\_\_\_, nat\_\_  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, iscritt\_ alla classe \_\_\_\_\_ a.s.2020/2021, chiede  
che il/la proprio/a figlio/a possa partecipare al progetto ERASMUS PLUS "YouHave No Right To Bully Me".  
Numero di telefono \_\_\_\_\_, indirizzo mail \_\_\_\_\_

Si dichiara che l'alunno/a al termine dell'a.s. 2019-2020 ha ottenuto la seguente media scolastica: \_\_\_\_\_

Si dichiara che l'alunno/a al termine dell'a.s. 2019-2020 ha ottenuto la seguente votazione in lingua inglese \_\_\_\_\_

Con la presente domanda di partecipazione si dichiara la disponibilità ad ospitare uno studente delle scuole partner estere durante lo scambio, che avrà la durata di una settimana.

**Si allegano alla presente i seguenti documenti:**

- copia di un documento d'identità dell'alunno/a;
- dichiarazione ISEE (facoltativo).

Cagliari, lì \_\_\_\_\_

Firma del genitore