



## Liceo Statale "V. De Caprariis"

Via V. De Caprariis, 1 - 83042 Atripalda (AV) - Tel. 0825-1644250

Sede Ass. di Altavilla I. (AV) Via Immacolata, tel. 0825991338 – Sede Ass. di Solofra (AV), Via Melito 1

email: [avps06000b@istruzione.it](mailto:avps06000b@istruzione.it) - PEC: [avps06000b@pec.istruzione.it](mailto:avps06000b@pec.istruzione.it)

sito web: <https://www.liceodecaprariis.edu.it> - C.F. 92003550644 - Cod. Mecc. AVPS06000B

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo statale "V. De Caprariis"

**OGGETTO: Disponibilità formale, dichiarata dai genitori dell'alunno, a partecipare alla mobilità programmata nell'ambito del progetto ERASMUS+ "E-quality sySTEM" e a soggiornare presso le famiglie individuate (ALLEGATO B);**

*I sottoscritti madre \_\_\_\_\_ e padre \_\_\_\_\_  
del/della studente/studentessa \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
provincia ( ) il \_\_\_\_\_, ammesso/a alla classe \_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ SEDE \_\_\_\_\_*

### AUTORIZZANO

*il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla mobilità programmata e soggiornare presso le famiglie ospitanti individuate dalla scuola partner.*

### ACCETTANO ALTRESÌ

*che durante il soggiorno l'alunno/a sia sotto la potestà del mentore nominato presso la scuola ospitante e della famiglia ospitante e risponderà ad essi.*

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DI AMBEDUE I GENITORI

Madre \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_