DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Progetto Erasmus+ 2019-1-PL01-KA229-064940_4

"CULTURE SHADOW-CULTURAL LEARNING COOKBOOK"

I sottoscritti		e		, genitori
dell'alunn_	, nat il _		a	
frequentante la classe sez	dell'IISS "S. Mot	tura" di Ca	altanissetta,	
dichiarano di avor proco vicio	no o di approvato lo con	dizioni di	nartacinazione al pre	agatta individuata
dichiarano di aver preso visio				_
nel bando e disponibili sul sito we				
alla selezione per essere ammess_	al progetto di mobilita	à studente	esca ERASMUS +"Cult	ture Shadow-
Cultural Learning Cookbook".				
di ESSERE / NON ESSERE dispon	ibili ad ospitare a casa p	ropria stu	ıdenti stranieri per la	a mobilità di Aprile
2021 offrendo vitto e alloggio (car	·	•	·	,
2021 0111011100 11110 0 01105610 (001	rechard to the first			
Luogo, data				
		Fir	rme leggibili dei genit	tori