



Al Dirigente Scolastico
Liceo Classico Meli

Oggetto: Mobilità studentesca internazionale individuale A.S. 2024-2025

I sottoscritti _____ e
_____ genitori dello/a studente/ssa
_____ frequentante la classe _____ sezione _____ di
codesto Istituto,

DICHIARANO

che nell' A.S. 2024/2025 la/il propria/o figlia/o frequenterà all'estero (indicare il Paese) _____

un programma di mobilità studentesca internazionale

trimestrale

semestrale

annuale

presumibilmente nel periodo dal _____ al _____

Il programma è organizzato da _____

In relazione a quanto sopra, in linea con le raccomandazioni della *Nota Miur n.843 del 10 Aprile 2013*, i sottoscritti si impegnano a rispettare quanto presente nel PTOF di istituto e indicato nelle *Linee di indirizzo sulla mobilità in uscita-formazione all'estero di alunni italiani (annuale o di breve periodo)* <https://www.liceomeli.edu.it/mobilita-studentesca/>

Firma di entrambi i genitori



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE STATALE GIOVANNI MELI



In caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Palermo,

Firma del genitore