

Al Dirigente Scolastico del  
Liceo Scientifico "Antonio Pacinotti" - CAGLIARI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(genitore)

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Iscritto per l'A.S. 202\_\_/202\_\_ alla classe 2 3

Sezione A B C D E F G H I L M N O P Q  
(fare una croce sulla voce interessata)

### DICHIARA

Di avere fatto domanda di partecipazione ad programma di scambi interculturali tra l'Italia e l'estero per il prossimo anno scolastico:

Con l'associazione \_\_\_\_\_

Attraverso canali privati

L'esperienza si svolgerà presso il seguente Paese \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a si impegna ad assolvere, all'atto della conferma di partecipazione al programma, a tutti gli adempimenti che saranno richiesti dal Vostro Liceo al fine del riconoscimento del percorso.

Si chiede contestualmente la consegna da parte dell'Istituto dei seguenti documenti:

Dichiarazione di presa d'atto e modalità di riconoscimento dell'anno all'estero

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cagliari, \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_

In fede

\_\_\_\_\_