

 LICEO ARTISTICO statale TREVISIO	Mobilità Studentesca Internazionale Individuale Richiesta Autorizzazione (Famiglia)
---	--

Alla Dirigente Scolastica
del Liceo Artistico di Treviso
via Santa Caterina, 10 – Treviso

I sottoscritti _____ e _____,
genitori di _____ frequentante la classe

richiedono l'autorizzazione

per la partecipazione del/della proprio/a figlio/a ad un percorso di mobilità internazionale
individuale nell'a.s. 20__ / 20__ in (*stato*) _____

nel periodo dal _____ al _____ presso la seguente istituzione scolastica

corso di _____, al _____ anno di corso.

Restando in attesa di riscontro, porgono cordiali saluti.

Data _____

I Genitori

