Giovanni Malafarina
Istituto Tecnico Tecnologico

via Trento e Trieste 88068 – SOVERATO – Cz
centralino 0697 21693
presidenza 0967 522082
fax 0967 526595
cod. Istituto: CZTL06000D C.F. 97087800799
mail: cztl06000d@istruzione.it
email certificata: cztl06000d@pec.istruzione.it
www.itmalafarina.edu.it

Il sottoscritto…….

- ☐ **Docente/Personale Ata chiede di essere iscritto nelle liste di riserva**
- ☐ **genitore di ……..(frequentante la classe ……) dell'ITT "G. Malafarina", in base agli accordi sottoscritti tra l'ITT Malafarina e le Agenzie Nazionali Erasmus plus autorizza il proprio figlio minorenne/maggiorenne…….. ad essere iscritto nelle liste di riserva**

per partecipare alle attività/ mobilità:

- ☐ **Progetti n _____**
- ☐ **Tutti (barrare)**

In allegato:

1. **Fotocopia documento di identità**
2. **Green pass (emesso a seguito di completamento ciclo vaccinale)**

Data _____

Firma del Docente/Personale Ata_____

Firma del Genitore_____ **Firma dell'Allievo_____**

Il Dirigente Scolastico
prof. Domenico A. Servello
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3, c.2 D.Lgs n.39/93.