**Da compilare a seguito del colloquio della Famiglia con il Coordinatore Didattico, avvenuto in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Io sottoscritto/a: |  | | | |
| comunico che mio figlio/a | | | | |
| *Nome e cognome* | | | | |
| iscritto nell’ a.s. 2012/13 alla | | Classe | Sez. | del Liceo |

Intende frequentare una scuola all’estero per un periodo di mesi, dal / /20 al / /20

|  |  |
| --- | --- |
| **SCUOLA OSPITANTE** | |
| Denominazione |  |
| Paese |  |
| Indirizzo postale |  |
| E- mail della scuola |  |

Richiedo pertanto il parere del Consiglio di classe e dichiaro di aver letto e di accettare la prassi che regola i soggiorni di studio all’estero come definita dall’Istituto Leone XIII, sulla base delle indicazioni contenute nella nota MIUR del 10 aprile 2013, e ricevuta in allegato

|  |  |
| --- | --- |
| Milano, |  |
| Firma del genitore |  |
| Firma dell’alunno |  |

***Compilato in ogni parte e firmato, il presente documento va riconsegnato alla Segreteria Didattica***

*Parte riservata alla Scuola*

Io sottoscritto, Coordinatore Didattico del Liceo dell’Istituto Leone XIII, sentito il Consiglio di classe, comunico all’alunno/a

|  |
| --- |
|  |

* **parere positivo** alla richiesta di frequenza di mesi…………....di studio all’estero
* **parere negativo** alla richiesta di frequenza di mesi…………….di studio all’estero

|  |
| --- |
| Motivazione: |

Comunico inoltre che è stato designato come **tutor**, con il compito di tenere i contatti con l’alunno/a e di accompagnarne il reinserimento nella classe di appartenenza, il/la Prof.

|  |  |
| --- | --- |
| Milano, |  |
| Firma del Coordinatore Didattico | *Prof. Vincenzo Sibillo* |