



# Istituto d'Istruzione Superiore "Federico Flora"

Istituto Tecnico per il Turismo

Istituto Professionale per i Servizi

Commerciali – Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera –

Sanità e Assistenza Sociale – Arti ausiliarie Professioni Sanitarie: Ottico

33170 Pordenone - Via Ferraris n. 2 Tel. 0434.231601 - 0434.538148 Fax: 0434.231607

Sito Web:

www.istitutoflora.edu.it

e-mail:

pnis00800v@istruzione.it

Casella Posta Certificata:

pnis00800v@pec.istruzione.it

C.f.:

80009070931



Circ. N. 12

Pordenone, 11/09/2019

## Agli allievi in elenco

Daniotti Marina 5AKC  
C. Quiambao Ralph 5AKC  
Serena Claudia 5DKS  
Pivetta Anna 5DKS  
Osei Sarfowaa Victoria 5BTT  
Bance Denise 5ASC  
Kaur Jaspreet 5ASS  
Bortolin Michele 5AKC  
Ballancin Giada 5DKS  
Cesaro Arianna 5BTT  
Moro Mateos 5ASC  
De Pietro Nicole 5BSS

## Alle famiglie dei predetti allievi

p.c. alle docenti accompagnatrici  
prof.sse Pitrolo e Triolone

## Loro Sedi

**Oggetto:** Progetto "ERASMUS +" - mobilità allievi Repubblica Ceca 6-12 ottobre 2019  
Riunione informativa

Si comunica che i seguenti allievi (destinatari ed eventuali riserve) sono stati selezionati, in base a criteri di rendimento scolastico e comportamento, per partecipare alla **mobilità** transnazionale in **Repubblica Ceca**, presso l'istituto AHOL Stredni odborna skola, s.r.o. di Ostrava – Vitkovice, dal **6 al 12 ottobre 2019**:

ALLIEVI SELEZIONATI	RISERVE
Daniotti Marina 5AKC C. Quiambao Ralph 5AKC	Bortolin Michele 5AKC
Serena Claudia 5DKS Pivetta Anna 5DKS	Ballancin Giada 5DKS
Osei Sarfowaa Victoria 5BTT	Cesaro Arianna 5BTT
Bance Denise 5ASC	Moro Mateos 5ASC
Kaur Jaspreet 5ASS	De Pietro Nicole 5BSS

Tutte le spese (trasporto, vitto, alloggio, visite ed escursioni) saranno finanziate dall'Unione Europea, pertanto gli studenti e le loro famiglie non avranno **nessun onere a loro carico**.

Si raccomanda agli allievi selezionati di **COMPILARE E RESTITUIRE** alla prof.ssa **Elena Pitrolo** **ENTRO E NON OLTRE SABATO 14/09/19** il modulo di adesione allegato alla presente.

Qualora qualcuno degli allievi fosse impossibilitato a partecipare verrà sostituito dalla sua riserva, pertanto è necessario comunicare tempestivamente formale rinuncia alla prof.ssa Elena Pitrolo.

È indetta per il giorno **LUNEDI' 23 SETTEMBRE 2019 ALLE ORE 15.00** nella sede di via Ferraris una RIUNIONE INFORMATIVA sul programma della mobilità.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Paola Stufferi

*firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell'articolo 3, comma 2 Decreto legislativo 39/1993*

**Modulo Adesione "Erasmus +" mobilità Repubblica Ceca**

**Il/la Sottoscritto/a** \_\_\_\_\_ **Genitore** (o legale rappresentante)  
(Cognome e Nome)

**dell'allievo/a** \_\_\_\_\_ **Classe Frequentata** \_\_\_\_\_ **Età** \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

**Indirizzo di Residenza** \_\_\_\_\_  
(via , n° civico, comune)

**Recapito Telefonico** \_\_\_\_\_ **Cellulare di uno dei Genitori** \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

**il/la propria/o figlio/a a partecipare al viaggio in Repubblica Ceca dal 6 al 12 ottobre 2019**  <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> (barrare con una "X" se interessati)

**A tal fine**

***DICHIARA***

- (1)** che lo studente ha i documenti per l'espatrio e per l'assistenza sanitaria in regola (in corso di validità);
- (2)** che l'allievo/a non soffre di patologie che possano mettere a rischio il sereno svolgimento dell'esperienza e l'incolumità dello stesso partecipante, impegnandosi a segnalare alla referente anche eventuali allergie;
- (3)** di assumersi tutte le responsabilità che derivassero sia da comportamento scorretto del/la figlio/a, sia da intolleranza nei riguardi delle abitudini del Paese ospitante;
- (4)** di essere consapevole che qualsiasi trasgressione delle norme e qualsiasi comportamento scorretto saranno adeguatamente sanzionati disciplinarmente al rientro a scuola.

**Letto, sottoscritto e approvato in ogni sua parte**

**Pordenone, li** \_\_\_\_\_

**Il genitore (o legale rappresentante)**

\_\_\_\_\_

**\*Da restituire compilato alla prof.ssa Elena Pitrolo entro e non oltre il 16/09/2019**

**Modulo Rinuncia “Erasmus +” mobilità Repubblica Ceca**

**Il/la Sottoscritto/a** \_\_\_\_\_ **Genitore** (o legale rappresentante)  
(Cognome e Nome)

**dell’allievo/a** \_\_\_\_\_ **Classe Frequentata** \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

individuato quale partecipante alla mobilità transnazionale Erasmus +

***DICHIARA***

che il predetto studente è impossibilitato a partecipare e pertanto con la presente formalmente rinuncia;

***DICHIARA***

di essere a conoscenza che sarà sostituito da altro allievo della Scuola come già precisato nella presente circolare.

**Letto, sottoscritto e approvato in ogni sua parte**

**Pordenone, li** \_\_\_\_\_

**Il genitore (o legale rappresentante)**

\_\_\_\_\_