

Alla c.a. del Dirigente Scolastico  
Liceo classico sperimentale  
Bertrand Russell  
Roma

**AUTORIZZAZIONE SCAMBI SCOLASTICI** a.s. 2019-20

PROGETTO SCAMBIO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

Docente Referente \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

autorizza suo/a figlio/a \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_

- a partecipare allo scambio in oggetto a \_\_\_\_\_ nel mese di \_\_\_\_\_
- ad ospitare nella propria famiglia, in una delle due fasi dello scambio, \_\_\_\_ (periodo) \_\_\_\_,  
un/una studente/ssa straniero/a

Il/La sottoscritto/a **AUTORIZZA** la Scuola a prenotare il volo aereo, impegnandosi a pagarne il costo relativo, consapevole che, in caso di mancata partenza, il biglietto non potrà in nessun caso essere rimborsato.

Si ricorda che partecipare ad uno scambio significa:

1. Disponibilità ad essere ospitati presso le famiglie straniere
2. Disponibilità a ricambiare l'ospitalità ricevuta, in casa propria

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma dei genitori)

\_\_\_\_\_

(firma del partecipante)

Roma,