**Modulo di adesione AL PROGETTO MULTIKULTURA**

Il sottoscritto …………………………………...............……………..........…..… *(nome e cognome)*

nato a …………………..……………….. il …………………………… residente a ……………………………… in via ………………………...……….... n. ......................................

Il sottoscritto …………………………………...............……………..........…..… *(nome e cognome)*

nato a …………………..……………….. il …………………………… residente a ……………………………… in via ………………………...……….... n. ......................................

in qualità di genitori/esercenti responsabilità genitoriale del minore ……………………………………………....................……………………………*(nome e cognome dell'alunno)* frequentante la classe ...................... della Scuola Primaria/Secondaria .................................................................

**DICHIARAno**

* di dare il proprio consenso alla partecipazione del/della proprio/a figlio/a al ***Progetto Internazionale Multikulturalità* - Stage di formazione linguistico-culturale a Malta.**
* di conoscere e approvare interamente il programma stabilito nel progetto e approvato dal Collegio Docenti con la delibera del 25/09/2019 che prevede un periodo di stage linguistico-culturale di 5 giorni a Malta preceduto da una formazione/informazione culturale online e succeduto da un incontro di disseminazione delle attività svolte.

**SI IMPEGNANO**

a rimborsare l'IC Corinaldo, promotore del progetto, di tutte le spese dallo stesso già sostenute per ................................................................................................... (*nome e cognome del/della figlio/a*) in relazione ad eventuale rinuncia all'intervento formativo dovuto a cause non ascrivibili all'Istituto Scolastico, in particolare le spese relative alle seguenti voci:

- costi di trasporto A/R;

- vitto e alloggio per il periodo previsto (50% dell'importo delle spese pagato alla prenotazione e il saldo 1 mese prima della partenza)

- eventuali danni causati a terzi durante il soggiorno all'estero, non coperti dall'assicurazione

- assicurazione

Inoltre, qualora per cause indipendenti dall'IC Corinaldo la comunicazione di rinuncia o comunque l'impossibilità di partecipare al periodo di stage formativo pervenga oltre il termine stabilito del giorno 20/10/2019, s'impegna, altresì a corrispondere il rimborso delle somme sopradescritte ed eventualmente già anticipate dall'IC Corinaldo.

In entrambi i casi dette somme dovranno essere rimborsati entro 30 gg dalla ricezione di una richiesta scritta da parte dell'ente promotore.

**Luogo.................................., data ....................................**

**Firma dei genitori PER ACCETTAZIONE**

**........................................................................**

**.......................................................................**

**Si prega di riportare in Segreteria dell'IC Corinaldo il modulo firmato unitamente alle fotocopie dei documenti d'identità dei genitori entro il 16/10/2019.**