



**Mobilità Studentesca Internazionale Individuale**

Richiesta Autorizzazione (Famiglia)

Alla Dirigente Scolastica  
del Liceo Artistico di Treviso  
via Santa Caterina, 10 – Treviso

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_,  
genitori di \_\_\_\_\_ frequentante la classe  
\_\_\_\_\_

**richiedono l'autorizzazione**

per la partecipazione del/della proprio/a figlio/a ad un percorso di mobilità internazionale  
individuale nell'a.s. 20\_\_ / 20\_\_ in (*stato*) \_\_\_\_\_

nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso la seguente istituzione scolastica  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

corso di \_\_\_\_\_, al \_\_\_\_\_ anno di corso.

Restando in attesa di riscontro, porgono cordiali saluti.

Data \_\_\_\_\_

I Genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_