

MODULO DI ACCETTAZIONE

ACCREDITAMENTO ERASMUS +
Ambito Istruzione e Formazione Professionale (VET)
Progetto n. 2021-1-IT01-KA121-VET-000003984

Il/La sottoscritto/a__ (nome e cognome del partecipante)_____

Nato/a a _____ il _____

ACCETTA

DI PARTECIPARE al **PROGETTO di ACCREDITAMENTO ERASMUS + Ambito Istruzione e Formazione Professionale (VET) Progetto n. 2021-1-IT01-KA121-VET-000003984**

- Malta, 1 mese**
- Malta 2 o 3 mesi (specificare la durata di interesse _____)**

DICHIARA

di essere in possesso di Green Pass attestante il completamento del ciclo vaccinale COVID-19, valido per l'intero periodo della mobilità Erasmus, specificando:

Numero delle dosi di vaccino effettuate _____

Data di somministrazione dell'ultima dose di vaccino effettuata _____

Specificare se in possesso di Green Pass Guarigione da COVID-19 _____

SI IMPEGNA

AL PAGAMENTO dei costi di viaggio di andata e ritorno per il Paese di destinazione, in caso di rinuncia al progetto successiva alla firma del presente Modulo di Accettazione.

Di seguito notifico i seguenti dati:

Indirizzo di residenza: (via/località, città, CAP)

Codice Fiscale: _____

Luogo e data, _____

Firma del partecipante _____

Firma del genitore _____