****

Ministero dell’Istruzione e del Merito

ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE

**LUIGI GALVANI**

Via F. Gatti, 14 - 20162 Milano

email miis05400x@istruzione.it pec **MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT**

Tel. 02 6435651/2/3 - Cf 02579690153

|  |
| --- |
| **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PROGETTO MENTOR - ROTHSCHILD a.s. 2024-2025** |
|  |
| *Nome* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Cognome* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Luogo di nascita*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Data di nascita* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | foto |
| *Indirizzo e-mail*:  |
| *Numero cellulare*: |
| *Codice fiscale*: |
| *Numero componenti nucleo familiare*: |
| *Classe*: |
| *Media voti scrutinio finale a.s. 2023-2024:* |
| Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Documenti allegati:* lettera motivazionale di presentazione (max 1 cartella).
* eventuali certificazioni linguistiche conseguite.
 |