****

Ministero dell’Istruzione e del Merito

ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE

**LUIGI GALVANI**

Via F. Gatti, 14 - 20162 Milano

email [miis05400x@istruzione.it](mailto:miis05400x@istruzione.it) pec [**MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT**](mailto: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. | |