**MODULO DI ADESIONE AL PROGETTO *eTwinning***

Il/LA SOTTOSCRITTO/A

NOME ………………………..COGNOME …………………………………………………

GENITORE DI

NOME …….………………..COGNOME…………….………………………………………

CLASSE………………………………… DATA DI NASCITA…………………….,

RECAPITO TELEFONICO (dello studente)……………………………………….

acconsente che il proprio figlio/a partecipi al corso pomeridiano eTwinning, che si svolgerà per otto incontri, tutti a distanza, uno ogni due settimane, nell’arco temporale tra la fine di maggio e settembre, così suddivisi:

|  |  |
| --- | --- |
| 1) 26.05 | Introduce yourself and your our town |
| 2) 09.06 | School types and habits |
| 3) 23.06 | Music |
| 4) 07.07 | Recipes |
| 5) 21.07 | Sport |
| 6) 04.08 | Art and Heritage (Fai/National Trust –Polish organization) |
| 7) 18.08 | Agenda 2030 (Economy and Sustainability) |
| 8) 02.09 | Summer habits and my holiday trips |
|  |  |

Acconsente inoltre all’utilizzo della piattaforma Zoom per i collegamenti a distanza e alla trasmissione dei materiali didattici nella piattaforma eTwinning

Data…………………………………….

Firma del genitore………………………