



**INVITATION FOR
LEARNING/TEACHING/TRAINING ACTIVITIES
SHORT-TERM EXCHANGES OF GROUPS OF PUPILS**

Je soussigné(e) / I undersigned : Monsieur Baritaud

en ma qualité de / function : Headmaster

représentant l'établissement/organisme (hôte) / representing the host school /organization :

dénomination complète / complete name : Ecole élémentaire la Sardagne

adresse / address : 15 rue de Trossingen

ville / city: Cluse **pays / country:** France

certifie que les personnes suivantes / certify that the following persons :

M. BRANCATO Gaetana,

M. PALMERI Mariella,

M. SCARCIPINO PATTARELLO Maria,

M. AMATO Mario (headmaster).

sont invités du / are invited from 26th of March **au/to** 1st of April 2017

à participer à une activité d'apprentissage, d'enseignement et de formation / to participate at a learning teaching and training activities:

Activités de courte durée pour les apprenants/étudiants/élèves/ *Short- term exchanges of groups of pupils*

List of groups of pupils

Nom et prénom / Full name : FURNARI Antonino

Nom et prénom / Full name : PUGLISI Davide

Nom et prénom / Full name : AIELLO Erica

Nom et prénom / Full name : CAPORLINGUA Matilde

Nom et prénom / Full name : MAGRA Adriana

sont invités du / are invited from 26th of March **au/to** 1st of April 2017

à participer à une activité d'apprentissage, d'enseignement et de formation / to participate at a learning teaching and training activities:

Activités de courte durée pour les apprenants/étudiants/élèves/ *Short- term exchanges of groups of pupils*

Fait à / place : Cluses, le / **date :** 25th of January 2017

Pour l'établissement d'accueil / the host school/organization :

(Visa et tampon) / (signature & stamp)