



Ministero dell'Istruzione  
**Istituto d'Istruzione Superiore "Medardo Rosso"**  
**Liceo Artistico - Istituto Tecnico Costruzioni Ambiente Territorio**  
 Via Calatafimi n°5 - 23900 Lecco Tel. 0341369278  
 PEC istituzionale: [lcis01300g@pec.istruzione.it](mailto:lcis01300g@pec.istruzione.it) - email ordinaria istituzionale: [lcis01300g@istruzione.it](mailto:lcis01300g@istruzione.it)  
 C.M. LCIS01300G - C.F. 92072640136

**Oggetto:** *Autorizzazione Partecipazione ai Progetti di Istituto rientranti nel Piano Triennale dell'Offerta Formativa (PTOF) a.s. 2021/22*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 genitore/affidatario dell'alunno \_\_\_\_\_  
 frequentante nel corso dell'anno 2021/22  
 la Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ della Sede \_\_\_\_\_ di codesto Istituto,

**A U T O R I Z Z A**

il proprio figlio a partecipare in qualità di **TUTOR / TUTORATO** (scegliere l'opzione) al progetto extra curriculare:

<p><b>Titolo progetto PEER TO PEER – COMPITI INSIEME</b></p> <p><b>Obiettivi:</b> Inclusione – aumento dell'autostima – miglioramento del metodo di studio – creazione del senso di comunità, ecc</p> <p><b>Contenuti: disciplinari e metodologie didattiche e di apprendimento – ascolto attivo</b></p> <p><b>Competenze:</b> .....</p> <p><b>Conoscenze:</b> .....</p> <p><b>Certificato frequenza/attestazione finale:</b>    <input checked="" type="checkbox"/> SI    <input type="checkbox"/> NO</p>
<p><b>Peer to peer – compiti insieme</b></p>

Il sottoscritto è consapevole:

- che i corsi si svolgeranno nella sede:  LICEO ARTISTICO     CAT
- che ciascuna lezione inizierà alle ore 14.30 e terminerà alle ore 16.30 nel rispetto del seguente calendario:  
 09/02 – 16/02 – 23/02 – 02/03 – 09/03 – 23/03 – 30/03 – 06/04 – 13/04 – 20/04 – 27/04 – 04/05 – 11/05
- che tre assenze consecutive del proprio figlio dal corso ne comporteranno l'esclusione

Poiché l'attuazione dei corsi richiede un impegno finanziario e una organizzazione da parte dell'Istituto, il sottoscritto, a meno di impedimenti giustificati tempestivamente, si impegna a far frequentare il corso indicato al proprio figlio.

Lecco, li \_\_\_\_\_

Il genitore / L'affidatario

\_\_\_\_\_ firma