**All,2**

**Oggetto**: *Autorizzazione Partecipazione ai Progetti di Istituto rientranti nel Piano Triennale dell’Offerta Formativa*

*(PTOF) a.s. 202\_/2\_*

Il sottoscritto genitore/affidatario dell’alunno

frequentante nel corso dell’anno 2022/23 la Classe Sez. della Sede di codesto Istituto,

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

il proprio figlio a partecipare al progetto extra curriculare:

**Titolo progetto: Disegnare con l’emisfero destro del cervello**

**Obiettivi:** Implementare e perfezionare velocemente la capacità di disegnare correttamente ed efficacemente imparando ad attivare l’emisfero destro del cervello ottimizzando così la relazione tra il disegno e i processi visivi e percettivi del cervello e fornendo le chiavi di accesso e di controllo di questi processi utili a vari ambiti della quotidianità.

**Contenuti:** Esercizi che rivelano la discrepanza tra il lavoro dei due emisferi del cervello; Esercizi che rivelino le capacità percettive e pratiche dell’emisfero destro; Esercizi che implementino la capacità di passare ala modalità di funzione “D”; Assestamento del metodo appreso di osservazione e riproduzione attraverso un atto di volontà cosciente.

**Competenze:** -Applicare il metodo appreso, con un atto di volontà cosciente, per creare le condizioni favorevoli e necessarie al passaggio della mente a un diverso modo di elaborare le informazioni visive che consenta di vedere e disegnare nel modo giusto; Produrre elaborati consoni alle aspettative e applicarli anche in ambiti personali e lavorativi; Aumentare le proprie competenze di visione, comprensione ed elaborazione della realtà.

**Conoscenze:** Saper padroneggiare gli strumenti del corso; Saper analizzare i dati visivi, percettivi e profondi dei soggetti presi in esame e della realtà che ci circonda; Saper produrre elaborati corretti e consoni alle aspettative; Saper applicare con atto di volontà cosciente il metodo imparato di approfondimento della percezione, non solo visiva, nel disegno, nelle attività di indirizzo; Saper vedere, cogliere e analizzare, anche in tutti gli altri ambiti della realtà, i valori estetici, visivi e profondi; Potenziare le competenze nella pratica e cultura dell’Arte e dei Beni Culturali.

**Certificato frequenza/attestazione finale:**  SI  NO

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:

Date incontri: 1) 13/03/23

2) 17/03/23 3) 20/03/23

17/04/23 10)

4)

21/04/23

24/03/23

5) 27/03/23

6) 31/03/23

7)

03/04/23

8)

14/04/23

9)

* 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