

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 202_/2_ 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: PEER TO PEER E LAB DI METODO

Obiettivi: RECUPERO E CONSOLIDAMENTO, METACOGNIZIONE; INTERDIPENDENZA POSITIVA

Contenuti: DISCIPLINE SCOLASTICHE E STRATEGIE E TECNICHE DIDATTICHE E DI APPRENDIMENTO

Certificato frequenza/attestazione finale: SI NO

Il sottoscritto è consapevole:

che i corsi si svolgeranno nella sede del LICEO ARTISTICO

che ciascuna lezione inizierà alle ore _14.30 e terminerà alle ore 16.30 nel rispetto del seguente calendario:

Date incontri :

1) 15/2	2) 22/2	3) 1/3	4) 8/3	5) 15/3	6) 22/3	7) 29/3	8)) 5/4
9) 19/4	10) 26/4	11) 3/5	12) 10/5	13) 17/5			

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