**ALL. CIRC 112**

**Oggetto**: *Autorizzazione Partecipazione ai Progetti di Istituto rientranti nel* *Piano Triennale dell’Offerta Formativa (PTOF) a.s. 2023/24*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/affidatario dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nel corso dell’anno 2023/24la 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 - Compiti insieme –** **Tematica: Attività di recupero e potenziamento tra pari e metodo di studio.****Obiettivi:** *Promuovere la consapevolezza di sé e delle capacità di relazione e comunicazione, di organizzazione dello studio e applicazione di tecniche e strategie mirate di apprendimento.***Contenuti:**  *Metodi, processi di apprendimento attraverso il peer to peer***Competenze:** saper comprendere i propri punti di forza e di debolezza e acquisire sicurezza nei propri mezzi con metodo, motivazione e partecipazione**Conoscenze:** *aiuto compiti e strategie di apprendimento***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 14,20 e terminerà alle ore 16, 20 nel rispetto del seguente calendario:
* 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