|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

\_ I \_ sottoscritt \_ /\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat \_ /\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

genitore / tutore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat \_/\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_ /\_\_ /\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

figlia/o/ il minore a partecipare al Progetto **PON – FSE-10.1.1A** *(Interventi per il successo scolastico degli studenti)* ***CODICE PROGETTO NAZIONALE: 10.1.1A-FSEPONUM-2017-46*** per il/i modulo/i indicato/i di seguito:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SCELTA | Titolo MODULO | SEDE Corso |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

Il modulo avrà la durata di 30 ore complessive svolte **in orario extracurriculare**. Il calendario degli incontri sarà pianificato dal Dirigente Scolastico, concordato con le figure professionali coinvolte, e tempestivamente comunicato agli alunni interessati. La selezione dei corsisti sarà effettuata secondo i criteri stabiliti dal relativo Avviso del Piano Operativo Nazionale.

**I genitori/tutori degli alunni che saranno selezionati si impegnano a :**

1. compilare la **SCHEDA ANAGRAFICA DELLO STUDENTE** - (Allegato A-RICHIEDIBILE ANCHE IN FORMATO COMPILABILE DIGITALMENTE; IN TAL CASO FORNIRE INDIRIZZO EMAIL sotto la firma E RISPEDIRE ALLO STESSO INDIRIZZO DA CUI SI RICEVERA’ IL MODULO)
2. accompagnare i propri figli presso la sede del corso sopra indicata.
3. Assicurare la frequenza del corso fino al termine delle attività.

Data, Firma

Email: