

**CATANIA**

**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 2023/24

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: ……………………………………………………………………………………**  **Obiettivi: ………………………………………………………………………………………….**  **Contenuti: ………………………………………………………………………………………..**  **Competenze: ……………………………………………………………………………………**  **Conoscenze: ……………………………………………………………………………………**  **Certificato frequenza/attestazione finale:**  SI  NO |

Il sottoscritto è consapevole:

* che i corsi si svolgeranno nella sede di: CATANIA
* che ciascuna lezione inizierà alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ e terminerà alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel rispetto del seguente calendario:

Date incontri: 1) 12 MARZO 2) 15 MARZO 3) 19 MARZO 4) 22 MARZO 5) 26 MARZO 6) 5 APRILE 7) 9 APRILE 8) 12 APRILE 9) 16 APRILE 10) 19 APRILE

15 MARZO Venerdì

19 MARZO Martedì

22 MARZO Venerdì

26 MARZO Martedì

5 APRILE venerdì

9 APRILE martedì

12 APRILE venerdì

16 APRILE martedì

19 APRILE Venerdì

* 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.

Catania, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il genitore / L’affidatario

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma