

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE ALUNNI CORSI P.O.N.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
recapito tel. \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

Il figlio/a alla partecipazione al Progetto PON: La scuola per tutti, organizzato dall'istituto per il modulo:

Titolo modulo e Attività		Ore Modulo
<input type="checkbox"/>	Arte, scrittura creativa, teatro "ManiArte"	60
<input type="checkbox"/>	Potenziamento di lingua straniera "English for us" (scuola primaria)	30
<input type="checkbox"/>	Potenziamento di lingua straniera "Il était une fois...(C'era una volta..)"	30
<input type="checkbox"/>	Laboratorio creativo e artigianale per la valorizzazione delle vocazioni territoriali "Cibo e tradizioni"	30
<input type="checkbox"/>	Innovazione didattica e digitale "Robotica educativa"	30
<input type="checkbox"/>	Iniziative per il contrasto alla violenza nei contesti scolastici, promozione della parità di genere e lotta alla discriminazione e al bullismo "LOTTA ALLA DISCRIMINAZIONE E AL BULLISMO"	30

Dichiara di aver preso visione del calendario

BRUSCIANO, \_\_\_\_\_

IL GENITORE

\_\_\_\_\_