MODULO DI AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto/a genitore dell’alunno/a

 della classe , avendo letto attentamente l’informativa della pagina precedente ed essendo informato delle finalità

Dichiaro l’adesione al seguente/i modulo/i :

(SELEZIONARE CON UNA X NELLA CASELLA VUOTA IL MODULO A CUI SI INTENDE ADERIRE)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TIPOLOGIA MODULO | TITOLO |  |
| Potenziamento delle competenze di base: Italiano L2 | LABORATORIO LINGUISTICO L2 |  |
| Ippoterapia  | “ Siamo a cavallo” 2 |  |
| Potenziamento della manualità | Ceramica 2  |  |
| Potenziamento competenze logico matematiche  | STEM  |  |
| Potenziamento attività motoria | TAEKWONDO 2 |  |
| Potenziamento attività artistica | ImmaginiamociFotografia 2 |  |

Nel caso di un numero di domande eccedente il massimo previsto, la selezione sarà effettuata sulla base delle segnalazioni prodotte nei Consigli di classe e di interclasse e valutate dal gruppo per

l’Inclusione

Il presente modulo deve essere restituito ai tutor del rispettivo modulo entro e non oltre il 30 Marzo 2023.

Montepaone 2023 Firma dei GENITORI