

Annex I

Autorització de les famílies a participar en el Programa d'acompanyament i reforç escolar personalitzat fora de l'horari lectiu.

DADES DEL CENTRE

Centre:

Localitat:

El/ la Sr/ Sra. _____ com a pare,
mare, tutor o tutora legal, amb DNI: _____

Estic assabentat o assabentada del Programa d'acompanyament, motivació i reforç escolar personalitzat fora de l'horari lectiu emmarcat dins del Programa de cooperació territorial per a l'orientació, avanç i enriquiment educatiu (PROA+ 21-24) i cofinançat pel Ministeri d'Educació i Formació Professional i la Comunitat Valenciana.

Per tant, AUTORITZE que l'alumne _____
del grup: _____ participe en el programa en el curs 2022-2023, amb el compromís de col·laborar amb el professorat en les accions necessàries que s'esdevinguen d'aquest programa.

Lloc i data:

Signatura del pare/mare o tutor/a legal: