

Autorización de participación en el Programa de Refuerzo de la competencia matemática fuera del horario lectivo en el curso 2025-2026

Centro:

Localidad:

El/la Sr./Sra. _____ como padre, madre, tutor o tutora legal, con DNI: _____, estoy informado/a de las características y el funcionamiento de la actuación "**Apoyo educativo**" que se enmarca en el **Programa de cooperación territorial de Refuerzo de la competencia matemática**.

Por lo tanto, AUTORIZO a que el/la alumno/a _____ del grupo: _____ participe en la actuación de "Apoyo educativo" que se realizará en el centro educativo fuera del horario lectivo, y adquiero el compromiso de colaborar con el profesorado en las acciones necesarias que se devengan de este programa.

El objetivo de este apoyo educativo es consolidar los aprendizajes y atender las necesidades del alumnado de manera más eficaz, para conseguir una atención personalizada que le permita reforzar su competencia matemática.

Fecha:

Firma del padre/madre o tutor/a legal: