[Modello A]

Classe \_\_\_\_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Coordinatore/trice\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Nome** | **Cognome** | **Denominazione corso** | **Corso curato da** *(indicare nomi docenti come da elenco pubblicato)* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Offerta Formativa extracurriculare obbligatoria**

 **da consegnare ai genitori**

Nel Piano dell'Offerta Formativa dell'I.I.S. “E. Fermi”rientra il progetto di flessibilità oraria che prevede una riduzione dell’ora di lezione di ‘5 minuti per ragioni di ordine didattico e un recupero obbligatorio degli stessi in forma di “progetti scolastici extracurriculari” volti a migliorare le competenze o a raggiungere obiettivi didattici specifici ed educativi generali, contribuendo al successo formativo dello studente. Elaborando opportuni progetti, i docenti si impegnano a fare in modo che tali attività non si riducano a semplici occasioni di evasione, ma acquisiscano dignità formativa e legittimazione, in quanto attuate non con finalità generiche, ma inserite nella programmazione come strumento di collegamento tra l'esperienza scolastica e quella extra scolastica.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Antonio Di Riso

Firmato digitalmente ai sensi delc.d. Codice

dell’Amministrazione digitale e norme ad esso connesse

Restituire il tagliando, debitamente firmato al/lla Coordinatore/trice di classe

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

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL' I.I S. “E.Fermi” di Sarno

Io sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di genitore

AUTORIZZO

mio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ITI “E. Fermi” / ITC “G. Dorso” a

partecipare al Corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che avrà luogo nei seguenti giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ settimane di attività.

Data .…/..…/..… Firma del genitore, o di chi ne fa le veci