



Via Solimena, 62 – Napoli
 Tel 081/5788575 – Fax 081/2298607
 e-mail
napm02000r@istruzione.it
 web
www.liceomazzininapoli.gov.it

Il sottoscritto.....

genitore dell'alunno.....classe.....

AUTORIZZA

il figlio/a a frequentare le attività del modulo

AVVICINAMENTO EMOZIONALE

nell'ambito del progetto 10.2.5A-FSEPON-CA-2018-296 "GUARDARE PER CAPIRE" previsto dai Fondi Strutturali Europei 2014-2020, in orario extracurricolare a partire dal giorno 01/03/19.

Il corso sarà tenuto di norma il venerdì dalle ore 14.30 alle ore 17.30 dalla Prof. SIMONETTA IANDOLI, secondo il calendario completo disponibile sulla piattaforma del PON, a cui ha accesso ciascun corsista attraverso le credenziali che gli saranno inviate dal tutor prof.ssa MARINA VECCHIONE .

Il sottoscritto è a conoscenza che ogni partecipante usufruirà di 1 ora, oltre al monte ore di formazione, con la prof.ssa ILEANA MANCO al fine di favorire l'acquisizione delle specifiche competenze, secondo un calendario che sarà comunicato all'alunno.

Napoli 14/02/19

Firma del genitore