

CONSENSO DEL GENITORE/TUTORE LEGALE

(SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO)

Il sottoscritto _____,

(nome e cognome della madre/del padre/del tutore legale)

acconsento che _____,

(nome e cognome dell'alunno/alunna)

alunno/a della Scuola elementare Pier Paolo Vergerio il Vecchio di Capodistria, frequenti la sezione nella quale negli anni scolastici 2022/23 e 2023/24 si svolgeranno le attività della sperimentazione pilota *Introduzione del concept aggiornato di riconoscimento e di attività di istruzione e formazione con gli alunni plusdotati (Uvajanje posodobljenega koncepta prepoznavanja in vzgojno-izobraževalnega dela z nadarjenim)* di cui ente di riferimento è l'Istituto dell'Educazione della Repubblica di Slovenia. Inoltre, acconsento che l'alunno/a, qualora vi si riscontrassero potenziali capacità, sia incluso/a nelle attività della sperimentazione pilota.

Il consenso è valido fino alla conclusione della sperimentazione pilota, ossia fino alla revoca dello stesso.

(luogo e data)

(firma)