

**ANEXO VI. MODELO DE INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN FAMILIAR PARA EL DESARROLLO DEL
ACOMPAÑAMIENTO ESCOLAR O EL ACOMPAÑAMIENTO LINGÜÍSTICO PARA ALUMNADO INMIGRANTE.**

Con el fin de optimizar la consecución de las competencias clave en los alumnos y en las alumnas, el centro _____, a partir del día _____ del mes de _____ comenzará la actuación gratuita de _____ cofinanciada por el Fondo Social Europeo Plus en la que, una vez acabada la jornada lectiva, se ofrecerán al alumnado las herramientas y técnicas que les permita mejorar su rendimiento escolar y adquirir una motivación positiva hacia su aprendizaje, entre otras ventajas.

Estas actividades serán impartidas por profesorado del propio centro o por mentores o mentoras y se realizarán los días _____ desde las _____ a las _____ horas, en las instalaciones del centro.

El alumno/ la alumna _____ ha sido propuesto/a por el equipo docente para asistir a dicho Programa. Por tanto, solicitamos su autorización para que participe en el mismo, entregando al centro esta hoja firmada y aportando los datos solicitados.

La persona titular de la dirección del centro

AUTORIZACIÓN

D./D^a _____, con DNI _____, como padre, madre o tutor/a legal del alumno/a _____ matriculado en el curso y grupo _____, **autorizo su participación** en una de las siguientes actuaciones del Programa PROA Andalucía cofinanciado por Fondo Social Europeo Plus, y me responsabilizo de su acompañamiento, asistencia y recogida en el centro en el que se imparte.

ACOMPAÑAMIENTO ESCOLAR	
ACOMPAÑAMIENTO LINGÜÍSTICO PARA ALUMNADO INMIGRANTE	

Teléfono de contacto: _____

En _____, a _____ de _____ de _____

Firmado _____