****

**ANEXO III**

**Autorización/conformidad de la medida propuesta (PPPSE Modalidad de Escolarización externa)**

D./Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como padre, madre o representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, escolarizado/a en el centro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expongo haber sido informado/a de la situación educativa de mi hijo/a y de la conveniencia de su incorporación a un Programa de Promoción de las Permanencia en el Sistema Educativo (Modalidad de Escolarización Externa).

Tras haber sido informado/a de las características del Programa, requisitos de acceso, motivos de reincorporación al centro e itinerario formativo a seguir tras su finalización,

[ ]  Doy mi autorización

[ ]  No doy mi autorización

para que mi hijo/a se incorpore al mismo, exponiendo estas tres opciones prioritarias:

 1 CSL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2 CSL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 3 CSL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En el caso de no obtener plaza en los centros sociolaborales solicitados estaría interesado/a en que se le ofrezca plaza en otros centros sociolaborales: [ ]  SI[ ] NO

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alumno/a del curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, he sido informado/a de la propuesta de acceso al Programa indicado, y estando conforme, me comprometo a asistir regularmente al centro, a comportarme según las normas del mismo y a participar activamente en el trabajo diario.

 Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_