**ANEXO V**

**Autorización de padres/madres/representantes legales**

(Apartado séptimo.6.c de la Resolución de la Directora General de Planificación y Equidad, por la que se establecen las condiciones de autorización y de organización del Programa de Aprendizaje Inclusivo en el primer y segundo curso de la Educación Secundaria Obligatoria. de la Comunidad Autónoma de Aragón)

|  |
| --- |
| 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 Aprendizaje Inclusivo** (cursos de primero y segundo de ESO), al [ ] [ ]  Primer curso del Programa (1º ESO PAI).[ ] [ ]  Segundo curso del Programa (2º ESO PAI).Tras haber sido informado/a de las características del Programa, así como del itinerario formativo a seguir tras su finalización,[ ]  Doy mi autorización,[ ]  No doy mi autorización,para que mi hijo/a se incorpore al mismo.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 y a participar activamente en el trabajo diario en el Programa y en mi grupo de referencia.Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |