**Istituto Istruzione Superiore “Michele Sanmicheli”**

*I.P. Servizi Commerciali, Servizi per la sanità e l’assistenza sociale*

*Industria e artigianato per il Made in Italy*

*I.eF.P. Operatore promozione e accoglienza, Operatore abbigliamento*

*Corsi serali per studenti e adulti Servizi per la sanità e l’assistenza sociale*

*Sede operativa ITS COSMO Fashion Academy style your future*

Piazza Bernardi, 2 - 37129 Verona - Tel. 0458003721- Fax 0454937531 - C.F. 80017760234

Succursale: Via Selinunte, 68 - Tel. 0454937530

VRIS009002@istruzione.it - [www.sanmicheli.edu.it](http://www.sanmicheli.edu.it/) -VRIS009002@pec.istruzione.it

**Oggetto: consenso informato alla partecipazione al progetto LIS**

Gentili Genitori,

la classe 2 A è risultata vincitrice di un progetto finanziato dalla Regione Veneto in collaborazione con l’Università di Venezia e l’Ente Nazionale Sordi di Verona. In specifico il progetto ha come obiettivo l’inclusione scolastica e sociale degli alunni con disabilità uditiva e/o deficit della comunicazione o del linguaggio.

Verranno pertanto attuati in classe, durante l’orario scolastico, dei laboratori a cura del Dottor Filippo Calcagno in LIS (Lingua dei Segni Italiana) e tramite tecnologie volte alla rimozione delle barriere comunicative, per un totale di 16 ore tra marzo e ottobre 2022.

Si chiede pertanto l’autorizzazione alla partecipazione di vostro figlio/a al progetto.

Io sottoscritta……………………………………………………………………………(madre)

 e io sottoscritto ………………………………………………….......................(padre)

dell’alunno/a………………………………………………………………………..…..

 acconsento alla partecipazione al progetto.

Data

Firma del genitore (madre)

Firma del genitore (padre)