**PROPOSTA D'ESCOLARITZACIÓ MODALITAT U.E.C.:**

**ACORD SIGNAT PELS PARES**

El/La Senyor/Senyora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Amb DNI/NIF/PASSAPORT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

com a pare/mare/representant legal de l'alumne/a del nostre Institut

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

manifesta conèixer l’adaptació curricular que s’ha proposat pel seu fill/a i signa el seu acord amb l'escolarització del seu fill/a en la Unitat d'Escolarització Compartida (U.E.C.)

Signatura:

Cornellà de Llobregat, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_