

**ANNEX 14**  
**AUTORITZACIÓ FAMILIAR DE PARTICIPACIÓ A L'A230 ACTIVITATS DE REFORÇ PER A LA**  
**MILLORA DE L'ÈXIT EDUCATIU PER A L'ALUMNAT I LES FAMÍLIES (PAE PROA+) REFORÇ**  
**EDUCATIU 2023-2024**

[nom i llinatges]....., amb DNI  
....., com a pare, mare, tutor o tutora legal, de  
[nom i llinatges de l'alumne o l'alumna] ..... del curs  
..... i grup .....

**AUTORITZ**

el meu fill / meva filla a participar a les Activitats de reforç per a la millora de l'èxit educatiu per a l'alumnat i les famílies (PAE PROA+) durant el curs 2023-2024, amb el compromís de mantenir contacte amb el personal docent mitjançant les entrevistes i les cites convocades.

Estic assabentat o assabentada que el programa està finançat pel Ministeri d'Educació i Formació Professional i per la Unió Europea-NextGenerationEU, en el marc del Mecanisme del Pla de Recuperació, Transformació i Resiliència, i que l'absència injustificada, la conducta inadequada i/o un baix aprofitament són causes de la baixa de l'alumnat en l'esmentada activitat.

....., ..... de ..... de 2023

[rúbrica]