

**FITXA AUTORITZACIO TREBALL TELEMÀTIC
AMB L'ALUMNE.**

DADES PERSONALS DE L'ALUMNE		
COGNOMS:	NOM:	DNI ALUMNE:
TELÉFON	TELÉFON:	TELEFON:
		E-MAIL:

Telefon*: _____ Correu: _____

Jo* _____ pare/mare;
tutor/tutora d'aquest alumne/a, AUTORITZE al professorat del Centre
Professional de Música Santa Cecília a posar-se en contacte amb el meu
fill/a, amb el correu electrònic, telèfon, programes i aplicacions gratuïtes

- I-MUSIC
- CAMUS.CHAMILO.ORG (Per a grupals. Teoria, preguntes, exàmens, vídeos)
- GOOGLE CLASSROOM(Per a comunicació de materials)
- GOOGLE DUO (Per a fer classes d'instrument i grupals)
- ZOOM (Per compartir la pantalla i que l'alumnat pugui veure allò que s'està treballant).
- DROPBOX(Per entrega de treballs).
- WHATSAPP (Per a comunicació).
- I TOTES AQUELLES QUE EL PROFESSORAT cregui oportunes per a desenvolupar un treball eficient i poder continuar el més adequat possible la formació musical

Data i Signatura*

* Emplenar obligatòriament