



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE " "

Protocollo numero: **1449 / 2019**

Data registrazione: **05/02/2019**

Tipo Protocollo: **USCITA**

Documento protocollato: **Lettera_genitori_pon_esploro il territorio 2.pdf**

IPA/AOO: **istsc_luic84100e**

Oggetto: **LETTERA GENITORI ESPLORO IL TERRITORIO 2**

Destinatario:

GENITORI

Ufficio/Assegnatario:

UFFICIO DIRIGENTE

Protocollato in:

2475 - PON ORIENTAMENTO

Titolo: **1 - AFFARI GENERALI**

Classe: **1 - Organizzazione interna**

Sottoclasse: **h - Circolari interne e ordini di servizio**

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE



istituto comprensivo statale porcari

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA e SECONDARIA DI 1° GRADO

via Catalani - 55016 PORCARI (LU) - tel. n° 0583 210747 - fax n° 0583 210678

sito web www.icsp.gov.it - e-mail luic84100e@istruzione.it - c/c postale 75214890 cod. fisc. 92038730468

Avviso: 2999 del 13/03/2017 - FSE - Orientamento formativo e ri-orientamento

Piano: 987566 – Codice Progetto: 10.1.6A-FSE PON-TO-2018-9 CUP: C67I17000040007

PON ORIENTAMENTO

MODULO ESPLORO IL TERRITORIO 2

PER LE CLASSI SECONDE DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Il modulo della durata di 30 ore consisterà principalmente nel fornire agli studenti gli strumenti utili per la valutazione delle opportunità formative, stimolare l'esplorazione degli interessi e delle proprie caratteristiche personali; offrendo dunque un percorso di educazione alla scelta attraverso una esplorazione consapevole del territorio, uscite presso aziende e incontri con esperti provenienti sia dal mondo del lavoro che da quello della formazione.

Le attività si svolgeranno in orario extrascolastico con un numero di 8/9 incontri le cui date saranno fornite al termine delle iscrizioni.

In caso di sovrannumero verranno applicati criteri di selezione deliberati dal Collegio dei docenti.

MODULO PER ISCRIZIONE

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a

nato il della classe sez della Scuola

dichiara **DI VOLER ISCRIVERE** il/la figlio/a al modulo "Conoscere per Crescere"

Da consegnare agli insegnanti di classe entro il 26 OTTOBRE 2018.

Firma del genitore _____

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Emiliana Pucci

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma
2 Dlgs 39/93

