



## 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](http://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*

