



## TERZO ISTITUTO COMPRENSIVO “DE AMICIS-SAN FRANCESCO”

Via Vittorio Veneto - Tel. 0831/841735

72021 Francavilla Fontana (Br)

Cod. Fiscale: 91071320740 - Codice Meccanografico: BRIC82700T

E-mail: [bric82700t@istruzione.it](mailto:bric82700t@istruzione.it) E-mail certificata: [bric82700t@pec.istruzione.it](mailto:bric82700t@pec.istruzione.it)

Circ. n. 106/2025

### Ai genitori delle classi seconde e terze della Scuola secondaria di I grado

**OGGETTO:** Attivazione percorsi individualizzati di orientamento - Decreto del Ministro dell’istruzione e del merito 19 novembre 2024, n. 233, “Percorsi di orientamento nelle scuole secondarie di primo grado”.

Si informano le famiglie che, nell’ambito del Progetto *Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica*, finanziato con i fondi del PNRR, sono previsti percorsi individualizzati di orientamento indirizzati agli alunni delle **classi terze e seconde**.

Tali incontri saranno tenuti dai docenti interni, con l’obiettivo di sostenere il processo di apprendimento e orientamento.

#### I MODULI ATTIVATI SONO:

MODULO 1: OrientaMenti digitali: scelte consapevoli nell’Era dell’AI;

MODULO 2: Ciak, Orientamento! - Dalla Notizia al Corto;

MODULO 3: Biblioteca viva: leggere, catalogare, condividere;

MODULO 4: MagicaMente: scopriamo la chimica e la fisica intorno a noi;

MODULO 5: Lingua latina discenda est;

MODULO 6: Arte e orientamento strategico;

I docenti comunicheranno alle famiglie le modalità organizzative degli incontri.

Si chiede, pertanto, ai genitori degli alunni di firmare il consenso allegato per la partecipazione dei propri figli a tali attività.

La Dirigente Scolastica  
**Anna Maria Nacci**

firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell’art. 3 comma 2 del d.lgs. 39/93

## Richiesta di partecipazione

### Il sottoscritto:

#### SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI

<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Nome</b>	
<b>Cognome</b>	
<b>Provincia di nascita</b>	
<b>Comune di nascita</b>	
<b>Data di nascita</b>	
<b>Sesso</b>	
<b>Cittadinanza</b>	
<b>E-mail</b> (non obbligatorio)	
<b>Telefono</b> (non obbligatorio)	
<b>Cellulare</b> (non obbligatorio)	

## SEZIONE 2 - SCUOLA DI APPARTENENZA ED EVENTUALI ANNI RIPETUTI

<b>Scuola di appartenenza</b>	
<b>Classe frequentata</b>	<input type="checkbox"/> 1° anno <input type="checkbox"/> 2° anno <input type="checkbox"/> 3° anno <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
<b>Anni ripetuti scuola primaria</b>	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 5 anni
<b>Anni ripetuti scuola secondaria di primo grado</b>	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 5 anni
<b>Anni ripetuti scuola secondaria di secondo grado</b>	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 5 anni

## Richiede la possibilità di accedere alle attività

### SEZIONE 3 -STUDENTE MINORENNE

#### STUDENTE MINORENNE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

genitori/tutori legali dell'allievo/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 e della normativa nazionale (artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003), con la sottoscrizione del presente modulo, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore, autorizzano la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l'accesso alle attività formative PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica - Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 170/2022).

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firme dei genitori/tutori

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