



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 E-mail certificata: 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

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

SEZIONE 2 - SCUOLA DI APPARTENENZA ED EVENTUALI ANNI RIPETUTI

Scuola di appartenenza	
Classe frequentata	<input type="checkbox"/> 1° anno <input type="checkbox"/> 2° anno <input type="checkbox"/> 3° anno <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

Anni ripetuti scuola primaria	<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
Anni ripetuti scuola secondaria di primo grado	<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
Anni ripetuti scuola secondaria di secondo grado	<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.L.gs. 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

