

		
UNIONE EUROPEA	REGIONE CALABRIA Assessorato Istruzione, Alta Formazione e Ricerca	REPUBBLICA ITALIANA

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

SPEZZANO ALBANESE (CS)

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria I Grado ad indirizzo Musicale

VIA VIGNALE, SNC – 87019 SPEZZANO ALBANESE (CS)

COD. FISC. 94018300783 – COD. MECC. CSIC878003 -tel. e fax 0981.953077

www.icspixana.gov.it-e-mail:csic838700@istruzione.it-p.e.c:csic838700@pec.istruzione.it

**Al Dirigente Scolastico dell' I.C.
Di Spezzano Albanese**

Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione ESO4.6.A4 – Sotto azione ESO4.6.A4.D, interventi di cui al Decreto del Ministro dell'istruzione e del merito 19 novembre 2024, n. 233, Avviso Prot. 57173 del 14/04/2025, “Percorsi di orientamento nelle scuole secondarie di primo grado”

CUP: D54D25002820007

CNP: ESO4.6.A4.D-FSEPNCL-2025-84

Titolo progetto: “ORIENTIAMOCI PER IL FUTURO”

Il sottoscritto _____ genitore/tutore dell' alunno/a
_____ nato/a _____ il
_____ in Via/Piazza _____ n. ____..
CAP _____ Telefono _____ Cell . _____ e-mail

E

Il sottoscritto _____ genitore/tutore dell' alunno/a
_____ nato/a _____ il
_____ in Via/Piazza _____ n. ____..
CAP _____ Telefono _____ Cell . _____ e-mail

CHIEDONO

che il /la proprio/a figlio/a _____ nato/a a
_____ () il _____ residente a
_____ (____.) in Via/Piazza
_____ n. _____ CAP _____ iscritto/a alla
classe _____ sez _____ della Scuola secondaria dell' I.C. di Spezzano Albanese
sia ammesso/a partecipare al/ai moduli sotto indicati (barrare con una x il modulo a cui si vorrebbe
aderire):

Titolo	SCUOLA SECONDA RIA PRIMO GRADO		
RIFLETTENDO E CONOSCENDOMI, SCELGO IL MIO FUTURO	Destinato alle classi II	A.S. 2025/2026 Visite guidate presso aziende del territorio A.S. 2026/2027 VISITE GUIDATE PRESSO L'UNICAL	<input type="checkbox"/>
CONOSCO ME STESSO ED IL MIO TERRITORIO	Destinato alle classi III	A.S. 2025/2026 VISITE GUIDATE PRESSO L'UNICAL	<input type="checkbox"/>
MI ESAMINO E RIFLETTO PER CAMBIARE E SCEGLIERE	Destinato alle classi I	A.S. 2025/2026 CORSO SENSORIALE/ TEATRO ESPRESSIVO	<input type="checkbox"/>

DICHIARANO

Inoltre di aver preso visione dei criteri sotto esposti, che compaiono nell'apposito avviso con colonna da destinare all'autovalutazione

Criteri per l'accesso al PN PIANO ESTATE		AUTOVALUTAZIONE	VALUTAZIONE COMMISSIONE
INDICATORI DI VALUTAZIONE DELLA SITUAZIONE DIDATTICA AL MOMENTO DELLA SELEZIONE			
Media inferiore a 5 nelle discipline	2		
Media indicativa da 5 a 7 nelle discipline	3		
Media indicativa da 8 a 10 nelle discipline	4		
COMPORTEMENTO VALUTATO NELL'ULTIMO DOCUMENTO DI VALUTAZIONE			
Valutazione comportamento da 8 a 10	6		

Valutazione comportamento da 5 a 7	3		
Valutazione comportamento inferiore a 5	1		
RISCHIO DISPERSIONE			
Presenza di certificazioni (L.104/92, L.170/10) agli atti della scuola	4		
Rischio dispersione (almeno 1 anno di ripetenza scolastica, BES etc)	3		
Rischio frequenza (almeno 21 gg consecutivi di assenza nel a.s. di riferimento)	2		
SITUAZIONE FAMILIARE			
Impegno lavorativo della famiglia monogenitoriale	4		
Impegno lavorativo di entrambi i genitori	3		
Impegno lavorativo di uno dei due genitori	1		
Per fascia ISEE sino a 15.000 5 punti 25.000 4 30.000 2			

(luogo e data)

Firma _____

N.B. Si prega di comunicare eventuali allergie e intolleranze in virtù dell'attivazione del servizio mensa.
TIPO DI ALLERGIA/INTOLLERANZA:
