



M.I.U.R.

Istituto Comprensivo Statale Completo "G. Galilei"
Via Trento e Trieste - 21049 Tradate
tel. 0331/842151 – 860455 - fax:0331/844705
C.F.:80014780128 – sito web: icgalileitradate.gov.it
vaic814007@istruzione.it - vaic814007@pec.istruzione.it
Sezione ospedaliera -Presidio Ospedaliero di Tradate



Oggetto: ORIENTAMENTO a.s. 2016-17.

Alunno _____ Classe III _____

Nell'ambito dell'orientamento 2016, la scuola organizza un' uscita sul territorio per visitare una scuola superiore a scelta.
Il gruppo di alunni interessato verrà accompagnato a piedi da un docente della classe durante le ore di lezione dalle 8 alle 13 circa.
A tal scopo occorre indicare con una crocetta la scuola che si intende visitare:

LICEO STATALE "M.CURIE"

- **Scientifico**
- **Linguistico**
- **Scienze Umane**
- **Scienze Umane** (opz. Economico-sociale)

I.S.I.S.S. " L.GEYMONAT"

Istituto Tecnico settore tecnologico

- Indirizzo Elettronica ed Elettrotecnica
- Indirizzo Informatica e Telecomunicazioni
- Chimica, materiali e biotecnologie

Liceo scientifico opzione Scienze Applicate

I.S.I.S.S. " E.MONTALE"

Istituto Tecnico settore Economico

- Indirizzo Amministrazione, Finanza, Marketing
- Indirizzo Turismo

Istituto Professionale settore Servizi

- Indirizzo Servizi Commerciali

I.S.I.S.S. "DON MILANI"

Istituto Tecnico settore Economico

- Indirizzo Amministrazione, Finanza, Marketing

Istituto Tecnico settore Tecnologico

- Indirizzo Costruzioni, Ambiente e Territori
- Indirizzo Grafica e Comunicazione

Liceo Artistico (non è prevista la visita perché la sede è a Venegono Inferiore)

- Indirizzo Audiovisivo e Multimedia
- Indirizzo Grafica
- Indirizzo Architettura e ambiente
- Indirizzo Arti figurative

C.F.P.

- Operatore ai servizi di vendita
- Operatore meccanico
- Tecnico dei servizi di animazione turistico-sportiva e del tempo libero

Il modulo va restituito compilato **entro il 26 novembre 2016** alle referenti.

Le referenti del progetto

Cora Appicci

Roberta Lovo

Alessandra Malchiodi

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Regg.

Patrizia Neri

Firma autografata sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3,
comma 2 del decreto legislativo n. 39/93

Firma dei genitori per presa visione (*) _____

(*) "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".