



Sede centrale - Direzione e Uffici Via San Michele 102 25012 CALVISANO (Bs) Tel. 030 968013 - Fax. 030 9988381 C.M. BSIC84800A - C.F.4007010179

SITO WEB: www.iccalvisano.edu.it
MAIL: BSIC84800A@istruzione.it
PEC: BSIC84800A@pec.istruzione.it

Circolare n. 92

Calvisano, 11/11/2023

Ai Genitori degli alunni delle classi terze della Scuola Secondaria di Calvisano e Isorella Ai Docenti Al Dsga Al personale ATA

Oggetto: pomeriggi Orientamento classi terze secondaria Calvisano e Isorella

Si comunica che gli alunni delle classi terze della Scuola Secondaria di Calvisano e Isorella verranno coinvolti in attività dedicate all'Orientamento, in previsione della scelta dell'indirizzo scolastico futuro.

La attività seguiranno il seguente calendario:

CALVISANO:

- 3^A lunedì 20/11 e lunedì 27/11 (13.05-15.00 compresa pausa pranzo di 20 minuti), prof.ssa Tafelli;
- 3^B lunedì: 20/11, 27/11, 4/12, 11/12 (15.05 -16.00), prof.ssa Treccani;
- 3°C durante le ore curricolari pomeridiane;
- 3^D venerdì 17/11 e venerdì 24/11 (13.05-15.00 compresa pausa pranzo di 20 minuti), prof.ssa Rossi.

ISORELLA:

- 3^A lunedì 27/11 e lunedì 4/12 (13.05-15.00 compresa pausa pranzo di 20 minuti), prof.ssa Solazzi;
- 3^B venerdì 24/11 e venerdì 1/12 (13.05-15.00 compresa pausa pranzo di 20 minuti), prof.ssa Zincani;
- 3°C venerdì 24/11 e venerdì 1/12 (13.05-15.00 compresa pausa pranzo di 20 minuti), prof. Maggi.

I genitori sono pregati di compilare l'autorizzazione allegata (ad esclusione dei genitori degli alunni della classe 3^C di Calvisano).

La Dirigente Scolastica Prof.ssa Valentina Marafioti

Firmato digitalmente ai sensi del CAD e delle norme ad esso connesse





Sede centrale - Direzione e Uffici Via San Michele 102 25012 CALVISANO (Bs) Tel. 030 968013 - Fax. 030 9988381 C.M. BSIC84800A - C.F.4007010179 SITO WEB: www.iccalvisano.edu.it MAIL: BSIC84800A@istruzione.it PEC: BSIC84800A@pec.istruzione.it

| lo sottoscritto/a | |
|--|---|
| genitore dell'alunno/a | |
| frequentante la classe | _della Scuola Secondaria di |
| autorizzo mio/a figlio/a a partecipare | alle attività pomeridiane dedicate all'Orientamento scolastico, |
| come da circolare n. del | |
| | |
| Data | |
| | Firma |