



## I.I.S.S. "LAPORTA/FALCONE-BORSELLINO"



Sede centrale: Viale Don Tonino Bello snc – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561117

Sede staccata: Viale Don Bosco, 48 – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561095

Codice Fiscale: 93140040754 – Codice Ufficio: UFJ5EL – Codice IPA: iisslfb

E-Mail: [leis04900g@istruzione.it](mailto:leis04900g@istruzione.it) pec: [leis04900g@pec.istruzione.it](mailto:leis04900g@pec.istruzione.it)



Circ. n. 55

Galatina 10/10/2023

**Agli studenti delle classi 5A SSS e 4B AFM  
e, loro tramite, alle rispettive famiglie**

**Ai docenti delle classi 5A SSS e 4B AFM**

**Al sito web**

### **Oggetto: Orientation Labs con ITS Academy -Punti cardinali**

Si comunica che le classi in indirizzo parteciperanno venerdì 13 ottobre e lunedì 23 ottobre al laboratorio "Public speaking e scrittura funzionale" presso il Museo Archeologico "Sigismondo Castromediano". Il laboratorio avrà la durata di 8 ore e viene promosso dalla scuola nell'ambito delle attività di Orientamento ( Linee Guida Dicembre 2022). Sarà compito del tutor firmare sul RE utilizzando la voce ORIENTAMENTO, aggiornare il registro Orientamento ed annotare l'attività sulla scheda di ciascun alunno, in base all'effettiva presenza.

Partenza da Piazza Alighieri con pulman STP alle ore 8.35 e rientro alle 14.05. Ritrovo ore 8.15.

Si allegano: **tutors accompagnatori e autorizzazione uscita**



Il Dirigente Scolastico  
Prof. Andrea Valerini

### ELENCO TUTORS ACCOMPAGNATORI

CLASSE	DOCENTE
5 A SSS	FULVI Pierpaolo
4 B AFM	MENGOLI Alessandra

#### AUTORIZZAZIONE USCITA

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore dell'alunn \_\_\_\_\_  
frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_, dichiara di avere preso visione della circolare  
n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e

#### AUTORIZZA

il proprio figlio a partecipare al laboratorio di Orientamento con ITS Accademy presso Museo Archeologico "Sigismondo Castromediano".

DA RIPORTARE IN CLASSE

FIRMA \_\_\_\_\_

---

#### AUTORIZZAZIONE USCITA

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore dell'alunn \_\_\_\_\_  
frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_, dichiara di avere preso visione della circolare  
n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e

#### AUTORIZZA

il proprio figlio a partecipare al laboratorio di Orientamento con ITS Accademy presso Museo Archeologico "Sigismondo Castromediano".

DA RIPORTARE IN CLASSE

FIRMA \_\_\_\_\_

---