



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"Via Silvestri, 301"

Sez. associata "A. Ceccherelli" – Via di Bravetta, 383 – Tel. 06.121.124.004 – Fax 06.67.66.38.62
Sito Web: www.iisviasilvestri301roma.it

Mini stage di orientamento al Ceccherelli

Una giornata per partecipare alle lezioni e utilizzare i laboratori

Nell'ambito delle iniziative e delle attività di orientamento rivolte agli studenti dell'ultimo anno della scuola secondaria di primo grado, l'Istituto Tecnico Commerciale e per Geometri "A. Ceccherelli" di Via di Bravetta, 383 (sezione associata dell'I.I.S. "Via Silvestri, 301") offre agli alunni di terza media l'opportunità di partecipare ad un ministage di una mattinata (dalle ore **9.00** alle ore **12.30**) allo scopo di favorire un primo approccio alle discipline caratterizzanti i seguenti indirizzi di studio presenti nel nostro Istituto:

- **Amministrazione, Finanza e Marketing (ex Ragioneria)**
- **Costruzioni, Ambiente e Territorio (ex Geometri)**

Con l'attività di ministage gli studenti, partecipando a lezioni e attività laboratoriali relative alla nostra offerta formativa, potranno sperimentare il sapere e il saper fare delle diverse materie attraverso esperienze formative articolate in brevi unità didattiche.

Gli studenti interessati potranno far parte di classi intere o essere di classi diverse.

I ministage saranno organizzati, a richiesta, nei mesi di dicembre 2018 e gennaio 2019.

Per concordare date e modalità degli incontri il referente dell'orientamento della scuola media contatterà il docente referente dell'orientamento dell'Istituto Tecnico "A. Ceccherelli".

Per prenotazioni e ulteriori informazioni contattare il prof. Antonelli al seguente indirizzo email: orientamentoceccherelli@hotmail.com.

Sarà necessario presentare l'autorizzazione scritta dei genitori (modello allegato alla presente lettera) che gli studenti dovranno consegnare il giorno dello stage.



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"Via Silvestri, 301"

Sez. associata "A. Ceccherelli" – Via di Bravetta, 383 – Tel. 06.121.124.004 – Fax 06.67.66.38.62
Sito Web: www.iisviasilvestri301roma.it

Io sottoscritto/a _____, genitore/tutore

dell'alunno/a _____ frequentante l'Istituto

Comprensivo _____ classe III sez. _____,

autorizzo mio/a figlio/a a partecipare uno dei seguenti giorni:

(barrare la casella per esprimere la preferenza del giorno e dell'indirizzo di studio)

- | | | |
|---|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mercoledì 5 dicembre 2018 | <input type="checkbox"/> Corso AFM | <input type="checkbox"/> Corso CAT |
| <input type="checkbox"/> Giovedì 6 dicembre 2018 | <input type="checkbox"/> Corso AFM | <input type="checkbox"/> Corso CAT |
| <input type="checkbox"/> Lunedì 10 dicembre 2018 | <input type="checkbox"/> Corso AFM | <input type="checkbox"/> Corso CAT |
| <input type="checkbox"/> Mercoledì 12 dicembre 2018 | <input type="checkbox"/> Corso AFM | <input type="checkbox"/> Corso CAT |
| <input type="checkbox"/> Mercoledì 9 gennaio 2019 | <input type="checkbox"/> Corso AFM | <input type="checkbox"/> Corso CAT |
| <input type="checkbox"/> Giovedì 10 gennaio 2019 | <input type="checkbox"/> Corso AFM | <input type="checkbox"/> Corso CAT |
| <input type="checkbox"/> Lunedì 14 gennaio 2019 | <input type="checkbox"/> Corso AFM | <input type="checkbox"/> Corso CAT |
| <input type="checkbox"/> Mercoledì 16 gennaio 2019 | <input type="checkbox"/> Corso AFM | <input type="checkbox"/> Corso CAT |
| <input type="checkbox"/> Giovedì 17 gennaio 2019 | <input type="checkbox"/> Corso AFM | <input type="checkbox"/> Corso CAT |

dalle ore 9.00 alle ore 12.30, al "Ceccherelli Day" presso la sezione associata "A. Ceccherelli"
dell'I.I.S. "Via Silvestri 301" in Via di Bravetta, 383 – Roma.

A tal fine comunico il mio recapito telefonico ed indirizzo email (*obbligatori*):

Tel. _____

Email _____

Roma, _____

Firma del genitore/tutore
