



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
ROVELLASCA**

Cod. Min. COIC831007  
C.F. 80018640138



Circolare n. 48

Rovellasca, 09.10.2017

**Ai Genitori  
Ai Docenti  
alumni classi Terze  
Scuola Secondaria di Primo Grado  
Rovellasca e Rovello Porro**

**OGGETTO: PROGETTO “ORIENTAMENTO” – Incontro con COSPES Arese**

Si comunica ai Genitori degli alunni delle classi terze della Scuola Secondaria di Primo Grado di Rovellasca e di Rovello Porro **che martedì 24 ottobre 2017 alle ore 18.00** si terrà, presso la **Scuola Primaria di Rovellasca**, un incontro con la **Dott.ssa Giobbio del Centro Psicopedagogico e di Orientamento Scolastico e Professionale di Arese**.

Durante la conferenza verrà presentata alle famiglie l'attività di **Orientamento** che da anni viene proposta da **COSPES** negli Istituti del territorio, allo scopo di fornire ai genitori e agli alunni, tramite la somministrazione di test psico-attitudinali durante le ore di lezione a scuola, un supporto nella scelta del percorso di studi al termine delle classi Terze della Scuola Secondaria di I Grado.

L'intervento prevede un **costo** a carico delle famiglie di **€ 60,00**.

Si precisa che tali test intendono esclusivamente fornire ai fruitori le indicazioni utili per delineare le attitudini degli studenti in rapporto agli indirizzi di formazione della Scuola Secondaria di Secondo Grado. Si prevede un incontro di restituzione alle famiglie prima dei termini previsti per l'iscrizione al Grado di Scuola successivo. Si precisa che la proposta in oggetto è facoltativa, ad integrazione del Progetto Orientamento inserito nel P.T.O.F. d'Istituto e comunque attuato dai docenti di Lettere delle classi Terze, al fine di guidare gli studenti alla realizzazione del personale progetto di vita.

Distinti saluti

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Monica Marelli**

*Firma apposta ai sensi dell'art.3 c.2 D.Lgs. n.39/93*

**(Tagliando da restituire al Coordinatore di Classe dopo la riunione e comunque entro il 31.10.2017)**

I sottoscritti .....  
genitori dell'alunno/a ..... classe ..... Scuola Secondaria  
di I Grado di .....

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla somministrazione dei test per l'Orientamento con COSPES.

Data ..... Firma ..... (padre)  
..... (madre)

