|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *ISTITUTO STATALE D’ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE* **“G. B. NOVELLI ”**  Liceo delle Scienze Umane **–** Liceo Economico Sociale −Liceo Linguistico  Istituto Professionale Abbigliamento e Moda **–** Istituto Professionale Industria e Artigianato per il made in Italy (Tessile-Abbigliamento)  Istituto Professionale Servizi socio-sanitari **–** Istituto Professionale Servizi per la sanita' e l'assistenza sociale  Istituto Professionale Servizi per l’Enogastronomia e l’ospitalità alberghiera – Istituto Professionale Enogastronomia e ospitalità alberghiera  Via G.B. Novelli, N° 1 81025 **MARCIANISE** (CE**)**  Codice Fiscale : 80102490614 **–** Distretto Scolastico n° 14  Segr. Tel :0823-511909 – Fax 0823-511834 Vicedirigenza Tel :0823-580019  Tel Dirigente Scolastico : 0823-511863  **E-mail :** [ceis01100n@istruzione.it](mailto:ceis01100n@istruzione.it) **E-mail certificata (PEC) :** [ceis01100n@pec.istruzione.it](mailto:ceis01100n@pec.istruzione.it)  **Sito Web :** [www.istitutonovelli.it](http://www.istitutonovelli.it/) |  |

Prot. N.

Marcianise, 17/01/2019

**Agli alunni delle classi quinte**

**di tutti gli indirizzi di studio**

**dell’ISISS “G. B. Novelli”**

**di Marcianise**

**COMUNICAZIONE N.**

**Oggetto: Progetto “Orientastatistica” a. s. 2018/2019**

Si comunica agli alunni in intestazione che l’ISISS “G. B. Novelli” di Marcianise, al fine di ampliare la propria offerta formativa, intende attuare per il corrente anno scolastico il progetto “Orientastatistica” che, avvalendosi di una didattica prevalentemente laboratoriale, offre l’opportunità di integrare e arricchire le attività didattiche ordinarie.

Obiettivi formativi del progetto sono: potenziare, attraverso la pratica laboratoriale, le conoscenze teorico-pratiche della statistica, essere in grado di valutare criticamente informazioni spesso fuorvianti; acquisire gli strumenti per poter filtrare e comprendere quanto serve realmente del flusso di dati e notizie.

Il progetto, destinato agli alunni frequentanti nell’a.s. 2018/2019 le **classi quinte** di tutti gli indirizzi di studio dell’ISISS “G.B.Novelli” di Marcianise per numero massimo di 10 partecipanti, è programmato per l’attivazione di n°1 (uno) percorso formativo e prevede n°1 (uno) incontro a settimana in orario pomeridiano extracurriculare della durata di due ore.

Le attività progettuali si svolgeranno nel periodo **FEBBRAIO – MAGGIO 2019**, secondo un calendario che verrà reso noto con successiva comunicazione.

Gli alunni interessati alla partecipazione dovranno consegnare il modulo di domanda all’ufficio protocollo della segreteria amministrativa di questa Istituzione Scolastica **entro il giorno lunedì 28 gennaio 2019**  **.**

Detto modulo di domanda è disponibile sul sito web della Scuola ([www.istitutonovelli.it](http://www.istitutonovelli.it)) in allegato alla presente comunicazione oppure presso la postazione dei collaboratori scolastici sita nella sala “C. Visone”.

In caso di eccedenza di domande di partecipazione, la selezione degli aspiranti avverrà in base all’ordine cronologico di consegna delle istanze di partecipazione .

Si precisa altresì che la partecipazione a dette attività progettuali costituisce titolo ai fini dell’attribuzione del credito scolastico: ai corsisti che avranno frequentato per un numero di ore pari almeno al 75% del monte ore programmato sarà infatti rilasciato l’attestato di partecipazione con l’indicazione delle competenze acquisite.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Emma Marchitto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO STATALE D’ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE**  **“ G. B. NOVELLI ”**  Liceo delle Scienze Umane - Liceo Linguistico - Liceo delle Scienze Umane opzione economico sociale  Istituto Professionale Abbigliamento e Moda - Istituto Professionale per i Servizi Socio Sanitari  Istituto Professionale Servizi per l’Enogastronomia e l’Ospitalità Alberghiera  Via G.B. Novelli, N° 1 81025 **MARCIANISE** (CE**)** - Codice Fiscale : 80102490614 **–** Distretto Scolastico n° 14  Segr. Tel :0823/511909 – Fax 0823511834 Vicedirigenza Tel :0823-580019 Tel Dirigente Scolastico : 0823/511863  **E-mail :** [ceis01100n@istruzione.it](mailto:ceis01100n@istruzione.it) **E-mail certificata (PEC) :** [ceis01100n@pec.istruzione.it](mailto:ceis01100n@pec.istruzione.it)  **Sito Web :** [www.istitutonovelli.it](http://www.istitutonovelli.it/) |  |

Prot.n.

Alla c.a. del Dirigente Scolastico

dell’ISISS “G.B. Novelli”

di Marcianise

**OGGETTO: Autorizzazione partecipazione progetto “Orientastatistica” A.S. 2018/2019**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_\_,

**e**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_\_,

genitori/tutori/affidatari dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di studi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’ISISS “G.B. Novelli” di Marcianise (CE),

autorizzano il /la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto “Orientastatistica” per l’A.S. 2018/19.

. **Firma Genitori(\*) (\*\*)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(\*) Nel caso di un unico firmatario del presente documento, lo stesso, consapevole delle disposizioni contenute nel Decreto legislativo 28/12/2013 n. 154 che ha apportato modifiche al Codice Civile in tema di filiazione ( in particolare Art. 316 co 1 , Art. 337 -ter co 3 , Art. 337-quater co 3) , DICHIARA ai sensi del D.P.R. 445/2000 di avere condiviso e concordato con il proprio coniuge la volontà di sottoscrivere la presente dichiarazione/autorizzazione nell'osservanza delle norme del Codice Civile sopra richiamate in materia di responsabilità genitoriale.**

**(\*\*)Si allega fotocopia del documento di riconoscimento.**

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_