



LICEO SCIENTIFICO "ALBERT EINSTEIN"

Via Agnesi 2/b - 47923 Rimini (RN) tel. 0541382571/382552 - fax 0541381636

http://www.liceoeinstein.it e-mail: einstein@rimini.com - rnps02000l@istruzione.it



Circ.n 484

Rimini, 24/05/2018

Alle classi:
CLASSE(3B),

Ai docenti:
Docenti Del Consiglio Della Classe Iii B,

Oggetto: Progetto di orientamento post-diploma come esperienza di alternanza scuola-lavoro per la classe III B

A partire da mercoledì 30 maggio la classe III B sarà impegnata in un **Progetto di orientamento post-diploma come esperienza di alternanza scuola-lavoro** che avrà come tutor esterno il dottor Roberto Vanucci, psicologo di riferimento del nostro Liceo e come tutor interno la professoressa Milena De Luigi. L'impegno orario complessivo è di 8 ore che saranno svolte in aula in orario mattutino nelle seguenti date:

mercoledì 30 maggio dalle 8 alle 10

lunedì 04 giugno dalle 9 alle 13

mercoledì 06 giugno dalle 8 alle 10

Il percorso sarà articolato in due parti come qui di seguito descritto:

Parte orientativa: verrà svolta attraverso percorsi guidati di autoanalisi individuali estrapolati dai maggiori test o percorsi orientativi in uso attualmente; elaborazione in piccolo/grande gruppo delle rappresentazioni relative al mondo della formazione e del lavoro.

Parte di analisi del progetto: attraverso la supervisione dello psicologo verrà condotta un'analisi dei dati emersi in gruppo rispettando l'anonimato, inoltre il lavoro si completerà attraverso attività di dialogo all'interno del gruppo sulle idee, ipotesi e riflessioni emerse durante l'attività svolta. Sarà possibile somministrare agli studenti un questionario per valutare il livello di consapevolezza raggiunto circa le tematiche trattate.

Il dottor Vanucci svolgerà autonomamente il percorso in aula per cui i docenti in orario non sono tenuti alla sorveglianza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Alberta Fabbri

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art.3, co.2 D.lgs. 39/1993

AUTORIZZAZIONE (da restituire firmata alla -----)

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ classe _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a a _____, esonerando la scuola da responsabilità non comprese nella polizza assicurativa per infortunio e responsabilità civile e dichiara di aver preso visione della circolare n. 484 del 24/05/2018