



Circ. 325

Gazzada Schianno, 07/02/2018

Agli alunni delle classi prime e seconde

E p.c. Ai genitori degli alunni
Ai docenti
Al DSGA
Al personale ATA

OGGETTO: Somministrazione Test di Ri-Orientamento

Con la presente, si comunica agli alunni che hanno aderito al Servizio di consulenza di Orientamento/RiOrientamento, che la somministrazione del **TEST di Ri-ORIENTAMENTO** si terrà **Giovedì 1 Marzo dalle ore 13,30 alle ore 16,00 presso il Laboratorio STAR al primo piano.**

Gli alunni interessati possono ancora iscriversi entro e non oltre **Venerdì 23 Febbraio**, riconsegnando alla **Prof.ssa Ferrari**, Referente del progetto, l'**autorizzazione** con la **ricevuta del versamento della quota di 5 Euro.**

Il Dirigente Scolastico
Fausta Zibetti

Il/la sottoscritto/a _____ genitore di _____ classe _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Servizio di consulenza di ri-orientamento e allega ricevuta del versamento di 5 Euro.

Data _____ firma _____