



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo "Via Mazzini"

Via Leonardo Da Vinci, 16 – 20834 Nova Milanese (MB)
Tel. 0362/40439 - 0362/40516 – tel. e fax 0362/44609
e-mail: info@ic2nova.gov.it e-mail: miic8e000c@istruzione.it
sito: www.ic2nova.gov.it

Circolare n. 62

Nova Milanese, 16 ottobre 2017

ai Docenti
Genitori, Alunni classi terze e seconde
Atti / Sito web

Oggetto: **SALONE delle PROFESSIONI**

I Comitati genitori degli Istituti Comprensivi di Nova Milanese hanno organizzato il "SALONE delle PROFESSIONI" che s'inserisce tra le attività proposte agli alunni nel percorso di orientamento scolastico.

VENERDI' 10 novembre presso l'**auditorium Sala GIO.I.A.** alle ore **20,30** si terrà un incontro per genitori e alunni delle classi seconde e terze con la psicopedagogista Todaro Lucia.

SABATO 11 novembre, sabato di rientro obbligatorio, presso la **scuola Giovanni XXIII** dalle ore **9,30** alle **12,30** per i genitori e gli alunni delle classi terze sono stati organizzati:

- Incontro individuale o a piccoli gruppi con i professionisti
- Presentazione delle scuole secondarie di 2° grado del circondario

Interverrà anche l'Associazione Nazionale per la Dislessia che si è stabilita a Nova Milanese.

Sarà attivo un angolo ristoro.

Al fine di organizzare al meglio le iniziative previste, si prega di compilare, in tutte le sue parti, il tagliando sottostante.

Ringraziando i genitori per l'iniziativa e lo sforzo organizzativo, porgiamo cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Alberto Sedini

tagliare e restituire al coordinatore entro venerdì 20 ottobre 2017 <-----

I genitori dell'alunno/a della classe terza
COGNOME E NOME DELL'ALUNNO/A **SEZIONE**

avendo preso visione della circolare n. riguardante il "Salone delle professioni" comunicano di partecipare:
(croccettare i riquadri e inserire il numero dei partecipanti):

venerdì 10 ore 20,30 presso l'auditorium comunale: **(numero dei partecipanti)**

sabato 11 ore 9,30 – 12,30 c/o scuola Giovanni XXIII **(numero partecipanti)**

.....
firma del genitore