



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto d'Istruzione Superiore "Margherita HACK "

Largo Giovanni Paolo II, 1 – 00067 Morlupo (RM)

Cod. Mec. RMIS093003 - Cod. Fisc. 97197630581

Tel. 06/121125685 - Fax 06/9071935 - Distr. 31

Sede legale : Liceo Scientifico "Giuseppe Piazzi" Morlupo (RM) Cod. Mec. RMPS09301D

Sez. associata: I.T.C.G. "P.L. Nervi" Rignano Flaminio (RM) Cod. Mec. RMTD093019

Sez. associata: I.P.S.C.T. "P.L. Nervi" Rignano Flaminio (RM) Cod. Mec. RMRC093012

Sez. associata: I.T.C.G. "P.L. Nervi" serale Rignano Flaminio (RM) Cod. Mec. RMTD09351P

E-mail: [rmis093003@istruzione.it](mailto:rmis093003@istruzione.it)

PEC: [rmis093003@pec.istruzione.it](mailto:rmis093003@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.iismargheritahack.gov.it](http://www.iismargheritahack.gov.it)

Cod. Univoco: UF5LDS

Morlupo, 23/01/2018

## COMUNICAZIONE n. 65

- Ai Docenti
- Al DSGA
- Al personale ATA
- All'Ufficio del personale
- Alle Famiglie
- Agli Studenti
- Sedi tutte

**Oggetto: Progetto Orientamento e Potenziamento della scelta scolastica già effettuata rivolto alle classi prime.**

Si comunica ai genitori degli studenti delle classi prime che la restituzione individuale delle somministrazioni relative al progetto indicato in oggetto, verrà effettuata da parte degli operatori del gruppo di ricerca Kliment Polacek nelle date di seguito riportate:

- 25.01.2018 classi prime sez A (AFM)-B (PROF.LE) – D (CAT) sede Nervi
- 26.01.2018 classi prime sez A –B –C Sede Piazzi
- 07.02.2018 classi prime sez D –E – F – G sede Piazzi

Gli operatori riceveranno i genitori singolarmente insieme ai propri figli dalle ore 16.00 presso le biblioteche delle rispettive sedi di frequenza.

In considerazione dell'importanza e della validità del progetto, attivato e finanziato dall'Istituzione Scolastica, al fine di fornire un supporto agli studenti del primo anno della scuola secondaria di II grado e per renderli più consapevoli della scelta scolastica già effettuata e rinforzandola, si sollecitano i genitori a partecipare all'incontro.



Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa *Gaetana IACOBONE*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, co. 2, D.Lgs. 39/9

***Da restituire al coordinatore di classe***

---

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_ dichiaro di aver preso visione della comunicazione n 65 del 23.01.2018.

data \_\_\_\_\_

Firma

---