

LOGO D'ISTITUTO

_____, ___ / ___ /20____

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto _____
di _____

Oggetto: Accordo per le Visite di Orientamento presso l'Istituto _____
di _____.

Considerata la Legge 104/92 art. 14, a seguito della verifica in merito all'opportunità di attivare visite per sez. _____ della Scuola Secondaria di Primo Grado “ _____ ” dell'I.C. _____

si stipula l'accordo per l'accoglienza dello studente sopracitato con i seguenti obiettivi:

- Conoscenza della nuova scuola: strutture, laboratori, materiali, ambienti e personale
- Continuità del percorso formativo

Date e orari delle visite _____

Partecipazione a lezioni e laboratori: _____

Modalità: l'alunno sarà accompagnato dall'ins. _____

L'Istituto ospitante è sollevato da ogni responsabilità nei confronti del suddetto allievo e del relativo insegnante che lo accompagna nell'esperienza di orientamento; la copertura assicurativa dell'alunno disabile è pertanto a totale carico dell'Istituto richiedente presso il quale è iscritto.

Il Dirigente dell'Istituto Comprensivo
