



Istituto d'Istruzione Superiore "Federico Flora"

Istituto Tecnico per il Turismo

Istituto Professionale per i Servizi

Commerciali – Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera –

Sanità e Assistenza Sociale – Arti Ausiliarie Professioni Sanitarie: Ottico

33170 Pordenone - Via Ferraris n. 2 Tel. 0434.231601 - 0434.538148 Fax: 0434.231607

Sito Web:

www.istitutoflora.edu.it

e-mail:

pnis00800v@istruzione.it

Casella Posta Certificata:

pnis00800v@pec.istruzione.it

C.f.:

80009070931



CIRCOLARE N. 86

Pordenone, 16.11.2022

Agli Allievi delle classi 4[^] - 5[^]

Indirizzo Enogastronomico

Ai genitori degli allievi

e.p.c. Al Personale ATA

SEDE

Oggetto: Adesione Progetto **"DISCOVER YOUR TALENT, LIVE YOUR DREAM"** – a.s. 2022/23

Si informano gli studenti delle classi 4[^] e 5[^] dei Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera che la scuola aderirà al progetto **"Discover your talent, live your dream"** in collaborazione con l'ente di formazione OSM EDU e con la partecipazione di imprenditori del settore della ristorazione.

Tale progetto ha lo scopo di aiutare gli allievi ad avere una visione più chiara per le scelte future attraverso la scoperta dei propri talenti e a trasformare attitudini e passioni in scelte professionali concrete consapevoli e vincenti.

Il progetto prevede n° 2 incontri dedicati ai genitori e n° 2 incontri per gli studenti nei seguenti giorni ed orari:

- Lunedì 21 novembre 2022 dalle 17.30 alle 18.30 1° incontro con i genitori
- Martedì 22 novembre 2022 dalle 14.00 alle 15.00 incontro tra imprenditori e studenti
- Martedì 29 novembre 2022 dalle 14.00 alle 15.00 corso OSM TALENT per gli studenti
- Giovedì 1° dicembre 2022 dalle 16.00 alle 17.00 incontro finale con i genitori

I posti sono limitati (25) pertanto è necessario iscriversi entro e non oltre **sabato 19 novembre 2022**.

Il modulo di adesione sarà disponibile alla reception. Le ore saranno contate come PCTO.

L'intero progetto è finanziato da imprenditori del settore della ristorazione pertanto ci auspichiamo una larga partecipazione. Il progetto è consultabile sul sito www.osmedu.it

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Paola Stufferi

(firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ex art. 3, co. 2, D.Lgs 39/93)

ISCRIZIONE Progetto “DISCOVER YOUR TALENT, LIVE YOUR DREAM” – a.s. 2022/23

Il/la Sottoscritto/a _____ **Genitore** (o legale rappresentante)
(Cognome e Nome)

dell’allievo/a _____ **Classe e sez. Frequentata** _____ **Età** _____
(Cognome e Nome)

Indirizzo di Residenza _____

Comune _____
(via , n° civico, comune)

Cell. Genitori _____

CHIEDE

che il proprio figlio/a partecipi al **Progetto “DISCOVER YOUR TALENT, LIVE YOUR DREAM”**

DATA _____

FIRMA
