



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. 88

Pordenone, 17.11.2022

Agli Allievi delle classi 3[^] - 4[^] - 5[^]
TUTTI GLI INDIRIZZI

Ai Docenti
e.p.c. Al Personale ATA
Sede – Sede Via Poffabro

Oggetto: Progetto "LA LIS A SCUOLA: UN FUTURO SOSTENIBILE"

Anche per l'a.s.2022/23 l'Istituto "F. Flora", organizza una formazione **L.I.S. (Lingua dei Segni Italiana)** in collaborazione con docenti esperti esterni per gli allievi delle classi **3[^] - 4[^] - 5[^] di tutti gli indirizzi**, presumibilmente suddivisa in due corsi da 18 ore (n. 1 corso BASE e n. 1 corso AVANZATO) in considerazione del numero totale degli iscritti.

I corsi sono **gratuiti** e prevedono una verifica finale con il formatore ed il rilascio di un attestato di frequenza (minimo 70% del monte ore complessivo), da parte dell'Ente formatore.

Si richiedono impegno e motivazione adeguati e si fa presente che la frequenza al corso diventa obbligatoria una volta iniziato.

La partecipazione al corso, portata a buon fine, è un valore aggiunto nel curriculum professionale degli studenti e le **ore sono riconosciute come esperienza PCTO** (ex ASL).

Gli studenti interessati devono compilare il tagliando allegato, e consegnarlo in **ufficio tecnici entro e non oltre le h.12.00 di venerdì 25 novembre 2022.**

per Il Dirigente Scolastico
Il Docente Collaboratore
prof.ssa Annamaria Ceccarello

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

ISCRIZIONE CORSO LIS – a.s. 2022 - 2023

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 frequenti **il Corso**

- LIS BASE di 1° livello**
- LIS AVANZATO**

A tal scopo, in caso di mancato versamento del contributo volontario, si impegna a versare **euro 20**, inderogabilmente entro la data di inizio corso, quale **contributo** per le spese per l'attivazione del corso LIS.

DATA _____

FIRMA ALLIEVO/A _____

FIRMA GENITORE _____

(firma del genitore anche se l'allievo è maggiorenne)