|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE“Paride Del Pozzo” 🖂 Via S. Spirito, 6 - PIMONTE (NA) - C.A.P.: 80050 - 🕿*Tel*: 0818792130 - 🗎 *Fax*: 0818749957  *🖃 NAIC86400X@istruzione.it* - [*http://www.icsdelpozzo.edu.it*](http://www.icsdelpozzo.edu.it)  *PEC: NAIC86400X@pec.istruzione.it*  **C.MEC. NAIC86400X C.F. 82008870634** | logo |

**CONSIGLIO ORIENTATIVO**

**A.S. 2021/2022**

Ai genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe \_\_\_\_\_\_\_sez. \_\_\_\_\_\_\_

**Il Consiglio di Classe**:

nell’ambito delle attività di orientamento, al fine di aiutare l’alunno/a nella scelta scolastica successiva, comunica quanto segue*:*

**In base alle osservazioni effettuate durante il percorso scolastico e formativo, l’alunno/a ha evidenziato:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **un atteggiamento**  nei confronti delle attività didattico-educative | □ serio e responsabile  □ responsabile | □ abbastanza responsabile  □ superficiale |
| **un impegno**  nello studio | □ costante  □ abbastanza costante | □ discontinuo  □ limitato |
| **un’autonomia**  nell’apprendimento | □ valida ed efficace  □ adeguata | □ accettabile  □ da consolidare |

**In ambito disciplinare l’alunno/a ha mostrato interesse per le seguenti aree**:

|  |  |
| --- | --- |
| □ area letteraria  □ area linguistica  □ area scientifica  □ area tecnico-operativa | □ area artistico-espressiva  □ area musicale  □ area motoria |

In base a quanto sopra evidenziato, al percorso formativo compiuto dall'alunno/a nell'arco del triennio, al rendimento scolastico globale e alle competenze evidenziate, il Consiglio di Classe formula il seguente consiglio orientativo:

**Iscrizione a**:

□ **un Liceo**: Tipologia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ **un Istituto Tecnico**: Tipologia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ **un Istituto Professionale**: Tipologia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ **Formazione Professionale**

**Il Coordinatore di classe**  **La Dirigente Scolastica**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adele Porta

*(La firma è omessa ai sensi dell’articolo 3*

*comma 2 del D.lgs 12/2/1993, n. 39)*