



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "E. Vanoni"

Tecnico Economico – Tecnologico – Liceo Artistico

Corso Serale "Settore Economico AFM – GEOMETRI – LICEO ARTISTICO" - 73048 NARDO' (Le)

Via Acquaviva, 8 - Centralino 0833 1808136 ☎ 0833871062 - CF/PI 82002630752

e-mail: LEIS02600V@istruzione.it - Pec: LEIS02600V@pec.istruzione.it - sito web: www.istitutovanoninardo.edu.it

Nardò, 11.01.2022

Ai coordinatori di classe quinta e di classe seconda
All'Ufficio Alunni
Agli Studenti e alle Studentesse e ai Genitori
Al personale docente
Ai collaboratori del dirigente

CIRCOLARE N° 67

Oggetto: documenti esami di stato - scelta dell'indirizzo per il triennio da parte degli studenti delle classi seconde

Si comunica che a tutt'oggi, nonostante i solleciti dello scrivente e dei collaborati del dirigente, molti studenti e studentesse di quinto anno non hanno formalizzato le richieste di partecipazione agli esami di maturità, corredate di documentazione prevista per legge. Si sollecita di formalizzare al più presto quanto decreto in precedenza, onde evitare di non poter sostenere gli esami di maturità per proprie inadempienze burocratiche previste per legge.

Inoltre, si invitano i coordinatori di classe ad avvisare gli studenti e le studentesse di classe seconda a richiedere dalla data odierna sino al 31 gennaio 2022 l'indirizzo di scelta per il triennio. Si precisa che gli studenti del Turismo/TS dovrebbero proseguire il corso di Turismo/ TS, mentre gli studenti di AFM possono scegliere di rimanere in AFM o passare al corso SIA o RIM. Il modulo di richiesta deve essere consegnato in segreteria o inviato per posta su preside@istitutovanoninardo.edu.it debitamente firmato dai genitori.

Gli studenti del Liceo Artistico potranno effettuare la scelta rispetto agli indirizzi attivi, ossia grafica, architettura e ambiente arti figurative, scenografia, design.

Il modulo di richiesta deve essere compilato e firmato dai genitori e consegnato direttamente alla prof.ssa B. Marini o alla prof.ssa Falconieri Anna Maria.

Si allega alla presente modulo di richiesta.

F.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Angelo Antonio DESTRADIS
Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi
dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. n.39/1993