**Allegato A.3.2**

(CARTA INTESTATA DELL’ISTITUZIONE SCOLASTICA)

Luogo, data

Spettabile

*Riferimenti Ente capofila*

**Oggetto: Lettera di adesione alla Rete territoriale per l’orientamento”**

***a supporto della realizzazione degli interventi previsti dall’Avviso relativo alla “MISURA 1 - Azioni di orientamento a finalità educativa, informativa, formativa, di accompagnamento e consulenza rivolte a adolescenti, giovani e famiglie - Periodo 2019/2022 di cui alla DD -------- (in attuazione dell’ AdI Orientamento -D.G.R. n. 21-8805 del 18/04/2019)***

Il sottoscritto (NOME COGNOME) in persona del Dirigente Scolastico dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (cod. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via/corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SI IMPEGNA A

* condividere le finalità di orientamento e apprendimento permanente che sostengono l’intervento Obiettivo Orientamento Piemonte (POR FSE 2014/2020) e il sistema regionale;
* aderire alla Rete per l’orientamento nell’Ambito territoriale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di

* 1. Scuola secondaria di primo grado
	2. Scuola secondaria di secondo grado
* svolgere le seguenti attività:
	1. individuare una figura referente per l'orientamento che si interfacci con la Regione Piemonte e con il coordinatore di bacino per co-progettare le azioni da realizzare
	2. valutare la disponibilità all’attivazione di uno sportello di Obiettivo Orientamento Piemonte (OOP) presso la propria sede;
	3. prevedere l’integrazione del PTOF con l'indicazione delle attività previste da OOP;
	4. rilevare fabbisogni orientativi degli studenti, degli insegnanti e delle famiglie;
	5. trasmettere i dati degli allievi necessari alla registrazione delle attività nelle procedure previste dal POR FSE;
	6. diffondere sul proprio territorio ed attraverso i propri canali informativi rivolti a adolescenti, giovani e famiglie ~~di~~ informazioni e/o ~~di~~ materiale relativo alle opportunità offerte dall’intervento regionale OOP;
	7. segnalare casi di adolescenti e giovani in dispersione scolastico/formativa e situazioni di disagio-

Dichiara di conoscere e approvare tutti i contenuti dell’atto di indirizzo regionale “Sistema regionale di interventi per l’orientamento a supporto delle scelte e delle transizioni” *(d.g.r. n. 21-8805 del 18/04/2019)* edell’Avviso di cui all’oggetto e s’impegna a formalizzare il proprio impegno nell’accordo di rete da sottoscrivere successivamente all’approvazione della proposta progettuale del Raggruppamento Temporaneo di cui il Vostro Ente è capofila.

E’ altresì consapevole che la Rete potrà essere ampliata in fase di svolgimento del progetto e che la propria partecipazione alla stessa non prevede aspetti economici, sia in ordine di contributi a favore sia di spese a proprio carico.

 Luogo e data Firma e timbro

 (*FIRMA DS*)