

Istituto d'Istruzione Superiore Faicchio con sede coordinata di Castelvenere

Istituto Tecnico per il Turismo

Istituto Professionale Servizi Socio Sanitari – Odontotecnico

Istituto Professionale Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera

Corso Serale **IPSEOA** Castelvenere

Corso Serale **Servizi Socio- Sanitari** Faicchio

Faicchio: Via Raffaele Delcogliano e Aldo Iermano cap. 82030 tel. +39 0824863478

Castelvenere: Piazza dei Caduti, cap. 82037 tel. +39 0824940154

Codice fiscale: 90003320620 - Codice meccanografico: BNIS02300V - Codice unico di fatturazione (CUF): UFAQE8

Email: bnis02300v@istruzione.it - Posta elettronica certificata (PEC): bnis02300v@pec.istruzione.it

<https://www.iisfaicchio-castelvenere.edu.it>



Circ. n. 104

Faicchio, 09/01/2025

Al sito WEB:

www.iisfaicchio-castelvenere.edu.it

AI DOCENTI

OGGETTO: Inserimento sul RE dei Moduli di Orientamento Formativo

Si informano tutti i docenti che Axios ha introdotto la possibilità di registrare, con un'apposita funzione, le attività svolte dalle classi in orario curricolare, che concorrono alla realizzazione dei moduli di orientamento formativo di almeno 30 ore (decreto n.328 del 22 dicembre 2022).

La registrazione di una lezione come ora di orientamento, si effettua:

- nella finestra che si utilizza per apporre la FIRMA,
- selezionando nel menù a tendina che si apre nella voce TIPO DI LEZIONE (posta accanto alla MATERIA) l'opzione: ORIENTAMENTO.

×
Modifica firma
Mercoledì, 8 gennaio 2025

Classe: 1A SERVIZI SOCIO-SANITARI ODONTOTECNICO

Ora

Per n. ore:

Durata lezione:

Docente

Materia

Tipo lezione

Tipo firma

Conteggia ore assenza

Sostituendo

Lezione da svolgere con

oppure

Alunni specifici

Alunni di altre classi presenti:

Si invitano pertanto tutti i docenti nelle cui ore si svolgono attività previste dal modulo di orientamento, sia quelle svolte dal docente stesso sia quelle svolte da enti esterni, a selezionare tale opzione, affinché tali ore possano risultare opportunamente registrate e rientrare nel computo.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Maria Ester Riccitelli

Firma autografa sostituita da indicazioni a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3 comma 2, D.Lgs. n. 39/1993