



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Soggetta a bollo
ai sensi del
DPR 642/1972

Alla
Provincia Autonoma di Trento
Servizio istruzione

serv.istruzione@pec.provincia.tn.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO RELATIVO AL PERCORSO DI
POTENZIAMENTO E ORIENTAMENTO**

“ORIENTAMENTO ALLE PROFESSIONI PER LA SALUTE”

D.G.P. n. 1657 del 15 settembre 2023

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di dirigente scolastico/legale rappresentante dell'istituzione scolastica:

indirizzo di posta elettronica/PEC _____

codice meccanografico _____

CHIEDE

di partecipare al bando “Orientamento alle professioni per la salute” per l'anno scolastico:

A tal fine:

DICHIARA

- ☐ la presenza presso la propria sede di un percorso a indirizzo liceale (classico, scientifico, scienze umane) e/o tecnico (con specifico indirizzo di settore), attivo da almeno due anni;
- ☐ di aver acquisito le delibere di adesione da parte del Collegio dei docenti (n. _____ di data _____) e del Consiglio dell'istituzione (n. _____ di data _____) in cui si dichiara l'impegno alla realizzazione, a partire dall'anno scolastico _____ e per il successivo triennio, del percorso “Orientamento alle Professioni per la salute”, secondo le modalità definite dalla deliberazione della Giunta provinciale n. 1657 del 15 settembre 2023;
- ☐ di aver individuato un docente referente che si occupa degli aspetti organizzativi e che funge da raccordo con la Cabina di regia provinciale:

Nominativo del docente referente	_____
Indirizzo e-mail	_____

- ☐ di garantire la disponibilità dei docenti del proprio istituto ad attivare modalità di



rafforzamento curricolare per l'acquisizione di competenze finalizzate ad una piena fruizione del percorso proposto;

- ☐ di garantire la disponibilità di ambienti attrezzati alla didattica a distanza;
- ☐ di garantire la disponibilità dell'istituzione scolastica a organizzare, di concerto con la Cabina di regia provinciale, le attività di tirocinio esperienziale da svolgersi presso le strutture sanitarie e socio-sanitarie individuate e valide ai fini dell'Alternanza Scuola Lavoro;
- ☐ di costituire un Comitato tecnico scientifico e di partecipare alle azioni di monitoraggio previste dalla Cabina di regia provinciale.

Si comunicano inoltre le seguenti informazioni:

1. Studenti iscritti per il prossimo anno scolastico alle classi terze, suddivisi per indirizzi:

<i>Indirizzo</i>	<i>Numero studenti classi terze</i>	<i>Indirizzo presente da almeno 2 anni</i>
Liceo classico		☐
Liceo scientifico (comprese opzioni)		☐
Liceo delle scienze umane (comprese opzioni)		☐
Istituto tecnico di settore		☐
		☐

2. Progetti nell'ambito dell'orientamento alle professioni per la salute attivati dall'Istituto negli ultimi 5 anni:

	<i>Titolo del progetto</i>	<i>Durata</i>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Per ciascun progetto realizzato è necessario allegare una breve descrizione

3. Percorsi di Alternanza Scuola Lavoro (ASL) con attività nell'ambito sanitario o socio-sanitario:

	<i>Titolo del percorso</i>	<i>Durata</i>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		



9		
10		

Per ciascun progetto realizzato è necessario allegare una breve descrizione

4. Strutture sanitaria o socio-sanitaria presente nel Comune o Comunità di Valle di appartenenza dell'istituto:

6. Note

Luogo e data

Firmato

Si allega la seguente documentazione:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità (in caso di domanda sottoscritta con firma autografa)

