

	<p style="text-align: center;"><b>ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO</b> <b>“T. CATULLO”- BELLUNO</b></p> <p style="text-align: center;">Indirizzi: servizi commerciali, turistici, sociali e della grafica pubblicitaria. Distretto Scolastico n. 3 - Presidenza e Segreteria: Via Garibaldi, 10 – 32100 Belluno Tel. 0437 943066 – Fax 0437 25073 — C.F. 80005250255 E-mail: info@istitutocatullo.it – www.istitutocatullo.it</p>
---	--

## **PROGETTO DI ORIENTAMENTO E DI AVVICINAMENTO**

### **Scuola - CEOD**

#### Obiettivi e modalità del progetto di avvicinamento

#### **1) AUTONOMIA PERSONALE**

- Rispetto della puntualità: sia degli orari che dei giorni, in entrata ed in uscita
- Sapersi orientare in percorsi e in spazi/ambienti noti e non

#### **2) SVILUPPO ABILITA' RELAZIONALI ADEGUATE**

- Sapersi rapportare in maniera adeguata al contesto sociale in cui vive ed opera
- Saper interagire in maniera socialmente accettabile
- Saper collaborare con gli utenti del laboratorio nello svolgimento del lavoro quotidiano

#### **3) POTENZIAMENTO E CONSOLIDAMENTO CAPACITA' ADATTIVE**

- Saper accettare le diverse caratteristiche del mondo extrascolastico
- Saper affrontare le consegne proposte superando le difficoltà derivanti da stanchezza, noia, assenza di particolare predisposizione
- Saper accettare le correzioni altrui

- Saper tollerare le frustrazioni

#### **MODALITA'**

- a) Proposta graduale delle attività laboratoriali con ripetizione e rinforzo per consolidare l'apprendimento
- b) Promozione dell'autonomia e dell'indipendenza
- c) Rielaborazione in ambito scolastico di quanto sperimentato in ambito laboratoriale (CEOD) attraverso racconti orali e con l'uso di immagini
- d) Condivisione della famiglia nel processo delle esperienze vissute

#### **OBBLIGHI DELL'ALLIEVA**

- ⇒ Seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- ⇒ Rispettare le regole del laboratorio

**L'attività di supervisione, durante l'esperienza di avvicinamento, sarà svolta dal tutor scolastico e dalla tirocinante, che affiancherà e monitorerà l'andamento dell'attività stessa.**

Il presente progetto potrà essere modificato dalle parti in base all'evoluzione del progetto stesso.

Belluno, 15 febbraio 2011

Firma Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_

Firma legale rappresentante dell'Azienda/Ente Ospitante \_\_\_\_\_

Firma per l'Azienda U.L.S.S. \_\_\_\_\_

Firma del tutor didattico \_\_\_\_\_

Firma per presa visione della famiglia \_\_\_\_\_