

---

# Rassegna Orientamente 2012



## I giovedì della Rassegna

Sala Don Ticozzi—Via Ongania, 4 Lecco

---

**18 OTTOBRE 2012**  
**ore 20.30**

**ORIENTARSI NELLO STUDIO  
NELL'ERA DIGITALE**

**IL MODULO DI ADESIONE DEVE ESSERE  
INVIATO VIA FAX AL NUMERO 0341/295441  
O VIA E-MAIL ALL'INDIRIZZO  
orientamente@provincia.lecco.it**



**Provincia di Lecco**  
**Servizio Istruzione**  
C.so Matteotti, 3—Lecco  
Tel. 0341/295549  
Fax: 0341/295441  
E-mail: [orientamente@provincia.lecco.it](mailto:orientamente@provincia.lecco.it)  
Web: [www.provincia.lecco.it](http://www.provincia.lecco.it)  
Web: [www.orientamente.it](http://www.orientamente.it)  
Facebook: Provincia Di Lecco Istruzione

**18 OTTOBRE 2012 ore 20.30**  
**ORIENTARSI NELLO STUDIO**  
**NELL'ERA DIGITALE**

Ore 20.30 registrazione dei partecipanti

---

Ore 20.50

**Luca Teti**

Assessore provinciale all'Istruzione e Formazione Professionale

**Antonio Conrater**

Assessore provinciale ai Servizi alla Persona e alla Famiglia e Politiche Giovanili

**Andrea Biancardi**

Docente presso la Facoltà di Psicologia dell'Università di Bologna

**Luca Grandi**

Responsabile del Centro Ricerche Anastasis

Ore 22.00 Dibattito e domande

**PERCHE' PARTECIPARE AI**  
**GIOVEDI'**  
**DELLA RASSEGNA?**

**Per approfondire tematiche legate  
alla delicata scelta di orientamento  
e alla prevenzione  
dell'abbandono scolastico**

**18 OTTOBRE 2012 ore 20.30**

***ORIENTARSI NELLO STUDIO***

***NELL'ERA DIGITALE***

Serata dedicata al tema dei Disturbi Specifici di Apprendimento (D.S.A.) e al potenziamento delle abilità scolastiche per l'autonomia nello studio

In particolare saranno gradite le domande dei ragazzi e dei genitori su qualsiasi dubbio e/o chiarimento in merito

**Modulo di Adesione all'iniziativa**  
***ORIENTARSI NELLO STUDIO***  
***NELL'ERA DIGITALE***

NOME \_\_\_\_\_  
COGNOME \_\_\_\_\_

ISTITUTO SCOLASTICO / ENTE

---

**RUOLO**

- Genitore                       Psicologo  
 Insegnante                       Studente universitario  
 Insegnate Sostegno            Pedagogista  
 Dirigente Scolastico  
 Altro: \_\_\_\_\_

**Dati per l'invio del materiale: indicare indirizzo**

**e-mail o altro recapito utile** \_\_\_\_\_

---

---

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003

Firma \_\_\_\_\_

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE  SI  NO