



Ministero dell'Istruzione

Istituto Statale di Istruzione Superiore "Guido Galli"

Via Mauro Gavazzeni, 37 – 24125 Bergamo (BG) - ☎ +39 035 319338 - Cod. Fisc. 80028780163
PEC: bgis03800b@pec.istruzione.it - PEO : bgis03800b@istruzione.it - Cod. Mecc. BGIS03800B

Cir. n. 034

Bergamo, 21 ottobre 2020

**AGLI STUDENTI E ALLE LORO FAMIGLIE
CLASSI 3G AC e 4G AC
I.P. SERV. COMM.LI
IT TURISMO
leFP**

**AI DOCENTI
AL DSGA**

Oggetto: pianificazione attività di alternanza scuola lavoro - Acc. Tur. - IT Tur. - IP Serv. Comm - leFP

A partire dal mese di novembre prenderanno avvio, per i corsi all'oggetto, le attività di alternanza scuola lavoro (ora denominata PCTO - **Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento**).

Da un punto di vista organizzativo, dato che la pandemia ha fatto sì che diversi partner storici, con cui la scuola collaborava, non siano più disponibili ad accogliere gli studenti per ragioni di sicurezza sanitaria, al fine di agevolare la realizzazione dell'attività, con la presente si dà la possibilità alle famiglie di segnalare strutture disponibili ad accoglierli in zone vicine alla loro residenza.

Si segnala, sin da ora, che non vi deve essere alcun rapporto di parentela con i gestori delle strutture e che l'indicazione delle stesse non è in nessuna maniera vincolate per la scuola dato che la scelta delle strutture in cui svolgere l'alternanza e l'attività da svolgere sono di competenza esclusiva dell'Istituto. **Si ricorda, infine che in base alla normativa in materia di sicurezza sul lavoro e alla copertura assicurativa che la fascia oraria in cui si può svolgere l'alternanza scuola lavoro va dalle ore 08.00 alle ore 22.00.**

Alla luce di quanto sopra si chiede agli interessati di compilare il modulo allegato e restituirlo al Coordinatore di classe entro e non oltre il **05/11/2020**.

In allegato al presente le bozze dei calendari delle attività di PCTO (non ancora approvati dal Collegio dei Docenti che si riunirà il 29/10/2020).

Il Dirigente Scolastico



dott. Brizio Luigi Campanelli

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lgs. n. 39/93



Cod. Univoco fatt. elettronica: UF253S – Codice IPA: isis_016
IBAN Banca: IT9600200811102000101790021 - C.C. Postale: 16431249
<http://www.istitutoguidogalli.gov.it>



	ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE "GUIDO GALLI"	
PROPOSTA AZIENDA PER PCTO ACC. TUR. – IT TUR. – IP SERV. COMM. - IeFP		

(restituire al coordinatore di classe entro il 05/11/2020)

L'ALUNNO/A Nome _____ Cognome _____

classe _____ sez. _____ Nato/a a _____ (____)

il ____/____/____ CF _____

residente nel Comune di: _____ (____), CAP _____, via _____

PROPONE DI EFFETTUARE IL PCTO PREVISTA PRESSO LA SEGUENTE DITTA/SOCIETA'(1):

Ragione Sociale Azienda (2) _____

Sede Legale _____ (____)

Luogo di effettuazione _____

C.F. o P.IVA _____ Codice ATECO 2007 _____

Rappresentante legale Sig. _____ nato a _____

(____) il ____/____/____ e-mail _____ tel. _____

n° _____

Tutor aziendale Sig. _____ tel. Tutor _____

Il sottoscritto:

- ha già contattato l'azienda che si è dichiarata disponibile ad accoglierlo
- chiede di contattare l'azienda segnalata per verificare la disponibilità ad accoglierlo

In caso di mancata indicazione sarà cura dell'Istituto Scolastico trovare l'azienda ospitante secondo le disponibilità reperite.

DATA _____

FIRMA DELL' ALUNNO/A

FIRMA DI UN GENITORE (3)

NOTE:

(1) - Indicare i dati conosciuti o disponibili

(2) - l'azienda segnalata viene presa in considerazione solo se rispondente ai profili aziendali elaborati dalla scuola

(3) - la firma del genitore è richiesta in caso di studenti minorenni

