



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**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](mailto:bgis03800b@pec.istruzione.it) - PEO : [bgis03800b@istruzione.it](mailto:bgis03800b@istruzione.it) - Cod. Mecc. BGIS03800B

Cir. n. 247

Bergamo, 23 marzo 2023

**ALLE FAMIGLIE DEGLI STUDENTI  
DELLE CLASSI SECONDE  
ALBERGHIERO  
AI DOCENTI**

**Oggetto: progetto tirocini estivi - classi seconde alberghiero**

Con la presente si da conoscenza agli alunni e alle famiglie delle classi seconde che l'Istituto dà la possibilità agli studenti del biennio, durante le vacanze estive di effettuare dei **TIROCINI CURRICOLARI ESTIVI DI ORIENTAMENTO**

L'attività consiste in tirocini organizzati durante le vacanze estive, su specifica richiesta degli studenti regolarmente iscritti che hanno compiuto il quindicesimo anno di età, desiderosi di effettuare esperienze professionali in funzione della scelta della declinazione da poco effettuata.

**La possibilità di svolgimento dell'attività è, comunque, condizionata dal parere positivo dei docenti del Consiglio di Classe, che si esprimeranno nei consigli di aprile.**

Possono essere attivati a partire dalla fine delle lezioni e devono terminare entro l'inizio dell'anno scolastico successivo.

**La durata MINIMA prevista è di QUATTRO settimane**, prorogabili fino a fine stagione.

Per poter partecipare a questi tirocini è necessario aver frequentato il corso di formazione sulla sicurezza negli ambienti di lavoro, per cui coloro che decideranno di partecipare ad un tirocinio verrà attivata apposita procedura on-line prima della partenza.

La partecipazione è su base volontaria dello studente che deve reperire autonomamente la struttura accogliente. Si fa inoltre presente, che in caso di situazioni di eventuali patologie e/o intolleranze, lo studente è tenuto ad informare l'ente organizzativo stesso prima dell'inizio dell'attività di PCTO.

**Tutti coloro che sono interessati sono invitati a consegnare il modulo di adesione al proprio coordinatore prima della data del consiglio di aprile.**

Si ringrazia per la collaborazione

**In allegato: il modulo di adesione**

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  
Cod. Fisc. 80028780163 - IBAN Banca: IT78U0569611102 000002597X17 -  
 <http://www.istitutoguidogalli.edu.it>





**L'ALUNNO/A**

Cognome.....Nome.....

classe..... nato/a a.....(.....) il .....

CF ..... residente nel Comune di.....

via.....

**consapevole dei requisiti richiesti chiede di poter effettuare un tirocinio curriculare estivo nel periodo:**

dal ..... al.....

SETTORE:  CUCINA     SALA     ACCOGLIENZA     PASTICCERIA

**DATI STRUTTURA**

Ragione Sociale Azienda .....

Sede Legale via ..... Comune ..... (.....)

Luogo Effettuazione via ..... Comune .....(.....)

P.IVA Azienda .....

Rappresentante Legale sig. ....

nato a .....il .....

mail ..... tel. ....

Codice Fiscale .....

Tutor Aziendale sig. .... ruolo .....

**E' necessario la compilazione di tutti i dati**

Data .....

**FIRMA DELL' ALUNNO/A**

\_\_\_\_\_

**FIRMA DI UN GENITORE (1)**

\_\_\_\_\_

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