



**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. 278

Bergamo, 12 aprile 2023

**ALLE FAMIGLIE DEGLI STUDENTI  
DELLE CLASSI DEL TRIENNIO  
ALBERGHIERO  
AI DOCENTI**

**Oggetto: progetto tirocini estivi alberghiero**

Con la presente si dà conoscenza agli alunni e alle famiglie delle classi del triennio che l'Istituto, oltre alle proposte presentate per i tirocini estivi, vi è la possibilità di presentare delle richieste in modo autonomo per la formazione/lavoro durante le vacanze estive.

**TIROCINI CURRICOLARI DI ORIENTAMENTO ESTIVI (triennio)**

Sono tirocini organizzati durante le vacanze estive, su specifica richiesta degli studenti regolarmente iscritti al terzo e quarto anno che desiderano approfondire le loro competenze professionali. Il periodo di tirocinio è da considerarsi aggiuntivo alle ore di PCTO previste dal Piano d'Istituto ed è su adesione volontaria.

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

**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 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 devono comunicare la loro intenzione ai coordinatori prima del consiglio di classe di aprile.** In seguito all'approvazione del consiglio di classe sono invitati a presentare il modulo allegato (**M8.92 RICHIESTA TIROCINIO ESTIVO - CLASSI TERZE, QUARTE**) compilato in tutte le sue parti alla mail [alternanza.vcereacademy@isgalli.edu.it](mailto:alternanza.vcereacademy@isgalli.edu.it) o consegnata di persona alla prof.ssa Carminati, in vicepresidenza **entro e non oltre il 20 maggio 2023.**

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>





**RICHIESTA TIROCINI ESTIVI - classi terze quarte**

**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.....

**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**

\_\_\_\_\_

**APPROVATO NEL CONSIGLIO DEL.....**

**FIRMA DEL COORDINATORE .....**