

Prot. (vedi segnature)

Cassino, 30 maggio 2025

AGLI ALUNNI E GENITORI
DELLE CLASSI 4A – 4D
AI DOCENTIAi TT.S. Prof.ssa Maria Abatecola
Prof.ssa Sylvana Rossi

Al Bacheca WEB

Oggetto: Corso di formazione Impresa Insieme - Attività PCTO estivo – a.s. 2024/2025.

In relazione al progetto che la società Impresa Insieme srl ha proposto a questo Istituto si comunica che verrà attivato un percorso formativo per costituire un gruppo di alunni che svolgeranno il ruolo di tutor nel progetto “La fiera dei cammini” che avrà luogo nel mese di ottobre p.v..

Gli incontri, che avranno validità ai fini del PCTO, avranno luogo presso il nostro Istituto secondo il seguente calendario:

Data	Ora	Attività
09/06/2025	09:00 – 13:00	Formazione
11/06/2025	09:00 – 13:00	Formazione
16/06/2025	09:00 – 13:00	Formazione
24/06/2025	09:00 – 13:00	Attività di ricerca e progettazione
27/06/2025	09:00 – 13:00	Attività di ricerca e progettazione
30/06/2025	09:00 – 13:00	Attività di ricerca e progettazione
01/07/2025	09:00 – 13:00	Attività di ricerca e progettazione
07/07/2025	09:00 – 12:00	Predisposizione delle presentazioni
08/07/2025	09:00 – 12:00	Predisposizione delle presentazioni

Gli alunni sono tenuti a scaricare, dal sito scolastico: il patto formativo, il registro presenze e la valutazione struttura ospitante.

Il patto formativo dovrà essere consegnato **tassativamente** prima dell'inizio dell'attività al tutor di classe.

Il registro presenze e la scheda valutazione saranno consegnate in azienda.

La scheda di valutazione **dovrà essere consegnata direttamente al Tutor scolastico dal Tutor aziendale** con modalità che concorderanno.

Gli alunni osserveranno l'orario di apertura e chiusura dell'attività.

Il Dirigente Scolastico

(Prof. Marcello Bianchi)Documento informatico firmato digitalmente
ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate,
il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa**AUTORIZZAZIONE**

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____ della

classe 4^a sez. A/D autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività di PCTO.

Data _____

Firma del genitore