



ISTITUTO ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
“ VOLTA - DE GEMMIS”

70032 BITONTO (Ba) – Via G. Matteotti 197 -C.F. 93469280726 - Tel. 0803714524 - Fax 0803748883
Ambito Territoriale N° 02 - Cod. Ist.: BAIS06700A

Codice Univoco Ufficio (per Fatturazione Elettronica PA) UF8ZHE

e_mail: bais06700a@istruzione.it -web: www.iissvoltadegemmis.edu.it - pec:bais06700a@pec.istruzione.it



Circ. n. 204 DEL 30/01/2020

Agli Studenti della classi 4[^] MO/EL
PLESSO “DE GEMMIS” TERLIZZI
Ai Docenti classi interessate
Al Docenti Proff. Antonio Petrone e G. Picca
Alla Vicaria Prof.ssa A. Fantastico
Al Referente di Plesso DE GEMMIS TERLIZZI
Al DSGA
Al sito WEB

OGGETTO: Attività di orientamento in uscita e PCTO – Incontro divulgativo con il Referente dell’Agenzia del lavoro GI GROUP - INTEGRAZIONE.

Ad integrazione della circ. n. 196 si comunica che nell incontro con il Referente dell’Agenzia del lavoro GI GROUP previsto nella SEDE DE GEMMIS di Terlizzi il giorno **Mercoledì 19/02/2020** dalle **h. 09,00 alle 10,50** parteciperà anche la classe 4[^] MODA – ELETTRICI con le stesse modalità già precedentemente indicate, che si richiamano.

Gli alunni saranno accompagnati in Auditorium, dai Docenti in servizio nel rispetto del proprio orario. Gli stessi vigileranno sul corretto comportamento degli alunni.

Al termine dei lavori, gli alunni faranno rientro nelle proprie classi riaccompagnati dai Docenti e riprenderanno in normale iter delle lezioni calendarizzate.

Si ribadisce agli alunni, che essendo attività di Alternanza Scuola Lavoro, oltre che attività di Orientamento, gli stessi sono tenuti a compilare la scheda di presenza per attività formativa PCTO svolta in aula, che si allegata alla presente circolare. La stessa sarà riconsegnata dal docente accompagnatore al rientro in aula al termine dei lavori, al Docente Funzione Strumentale per ASL Prof. Picca Giuseppe.

Il Docente F.S. Area 5 Alternanza Scuola Lavoro
Prof. Giuseppe Picca
Il Docente F.S. Area 4 Orientamento
Prof. Antonio Petrone

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Giovanna Palmulli
Firma autografa ai sensi dell’art.3 del D.Lgs.n.39/199

Attività: <input type="checkbox"/> formazione a scuola <input type="checkbox"/> formazione fuori dalla scuola				Data	Durata: _____ ore Dalle _____ alle _____
N.	Cognome	Nome	Classe	Firma ingresso	Firma uscita
1					
2					
5					
5					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
15					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Attività /Argomenti Trattati : _____

DOCENTE ESPERTO: _____

Docenti accompagnatori: Prof. _____
