



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. 253

Bitonto, 14/04/2023

Agli Studenti delle classi: 3 ASS
 Ai Genitori degli studenti 3 ASS
 Ai Docenti delle classi: 3 ASS
 Alla Vicaria Prof.ssa P. Decandia
 Alla Referente di Plesso Prof.ssa M.Schiavone
 Alla Prof.ssa Bruno A..
 Al DSGA
 Al sito WEB

OGGETTO: Partecipazione Sopralluogo aziendale c/o Cittadella del Bambino – 19 APRILE 2023.

Si comunica che il giorno 19 Aprile 2023 dalle h. 15,30 alle 18,30 presumibilmente, le alunne di 3ASS parteciperanno alla visita/sopralluogo aziendale presso la Cittadella del Bambino di Bitonto, per conoscere la struttura e assistere ad una attività di animazione guidata.

Le alunne saranno accompagnate dalla Proff.ssa Bruno Anna.

Modalità di partecipazione

Le alunne si recheranno autonomamente alla sede della Cittadella del Bambino di Bitonto e si incontreranno con la docente accompagnatrice fuori della stessa sede alle ore 15,30. Al termine della visita presumibilmente per le ore 18,30, faranno ritorno a casa autonomamente.

La Docente accompagnatrice, avrà cura di distribuire e raccogliere le relative autorizzazioni alla partecipazione dalle famiglie, entro il giorno 19/04/2023.

L'attività per le ragazze potrà valere come PCTO previa compilazione e firma del foglio presenze per attività formativa fuori aula di cui si allega copia.

Il Docente F.S. Area 5 Alternanza Scuola Lavoro
 Prof. Giuseppe Picca

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

 Io sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a
 della classe.....sono stato informato che il giorno 19/04/2023 mio figlio/a parteciperà alla
 visita/sopralluogo aziendale presso la Cittadella del Bambino di Bitonto. E' a conoscenza della modalità di
 svolgimento e pertanto ne **AUTORIZZA** la sua partecipazione, come da circolare informativa secondo le
 modalità comunicate.

Firma del genitore
 Estremi del suo documento di identità n° rilasc.

| 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. _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Giovanna Palmulli