



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. 280

Bitonto, 03/05/2023

AGLI ALUNNI DELLE CLASSI 3 AIA - 4^A AIA e 5^A AIA
AI GENITORI degli alunni per il loro tramite
AGLI ACCOMPAGNATORI Proff. MORETTI R. – CASSANO I. - LOSOLE D. –
MODUGNO N. e MINERVA A.;
A TUTTI i DOCENTI sede VOLTA
ALLA VICARIA Prof.ssa P. DE CANDIA
AL DSGA
AL SITO WEB

OGGETTO: Partecipazione Sopralluogo Aziendale PCTO, Azienda Exprivia di Molfetta.

Si comunica agli alunni e ai docenti delle classi coinvolte e ai Docenti tutti in servizio nella sede centrale VOLTA di Bitonto, che le CLASSI 5^A AIA – 4^A AIA e 3^A AIA parteciperanno il giorno Venerdì 19/05/2023, nell’ambito delle attività di PCTO, al sopralluogo aziendale presso l’Azienda Exprivia di Molfetta, per l’osservazione/dimostrazione pratica delle attività attinenti alle unità didattiche programmate e realizzate.

Gli alunni saranno accompagnati dai Docenti : MORETTI R. – CASSANO I. (classe 4AIA)

LOSOLE D. (classe 3 AIA)

MODUGNO N. e MINERVA A. (classe 5AIA),

Gli stessi docenti accompagnatori avranno cura di indicare nel registro elettronico per gli alunni presenti l’attività FUORI CLASSE.

Gli alunni al rientro, faranno ritorno a casa autonomamente.

I Docenti accompagnatori, avranno cura di raccogliere le autorizzazioni alla partecipazione da parte delle famiglie.

Programma di svolgimento.

Alle ore 08,30, dopo l’appello nelle classi, gli alunni con i docenti accompagnatori partiranno dalla sede della scuola, direzione Exprivia di Molfetta, con pullman messo a disposizione della scuola.

Ore 9,00-12.30 Attività di sopralluogo aziendale.

Ore 13,00 partenza per il rientro a scuola e arrivo a Bitonto.

Arrivati a Bitonto gli alunni faranno ritorno autonomamente alle proprie case.

Validità dell’attività ai fini del PCTO.

I docenti accompagnatori avranno cura di far firmare la partecipazione/presenza all’attività da parte di tutti gli alunni, sugli appositi fogli firma di presenze da valere per il PCTO nelle 3 classi (il format viene allegato alla presente).

Gli stessi Docenti accompagnatori dovranno firmare in calce, l’assistenza all’attività.

I fogli firmati dagli alunni e Docenti, poi, andranno riconsegnati ai tutor PCTO per il conteggio delle ore.

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 19/05/2023 mio figlio parteciperà alla visita alla Azienda Exprivia di Molfetta, 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.

FOGLIO FIRMA DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' D'AULA IN PRESENZA

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					
21					
22					
23					
24					
25					

Attività /Argomenti Trattati : _____

DOCENTE ESPERTO: _____

Docenti assistenti/accompagnatori: Prof. _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Giovanna Palmulli