



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "E. FERMI" (SAIS052008)**  
Istituto Tecnico Industriale "E. Fermi" (SATF05201R)  
Istituto Tecnico Commerciale "G. Dorso" (SATD05201E)

Prot. 3530/06  
ATTO n° 268

Sarno, 05 Maggio 2017

Al  
COLLABORATORE VICARIO  
Prof. ssa Carmelina Ansalone

ALLA D.S.G.A.  
Dott. ssa Vincenzina Salvato

Ai Docenti, Alle Famiglie  
e agli alunni delle classi  
4D (ITC) - 4E - 4F (ITI)

Al Prof. Antonello Abiuso  
Al Prof. Ciro Manzo  
Al Prof. Arturo Palumbo  
Al Prof. Giuseppe Zimeo

Al  
Tutor Didattico Interno  
Prof. Luca Fiume

Agli Assistenti Tecnici  
Catello Caso  
Domenico Roseto

RSU - Sede  
PERSONALE ATA  
ALBO/ATTI  
SITO WEB

**Oggetto: Comunicazione inizio Percorso formativo  
Alternanza Scuola-Lavoro "COMPETENZE ICT"**

Con la presente, in seguito alla comunicazione per l'avvio delle attività ricevuta con prot. 3539 del 04/05/2017 dalla società Alfa Forma Srl di Castellammare di Stabia (Na), **SI COMUNICA** agli alunni interessati delle classi quarte (sezione E ed F "Informatica", ITI e sezione D "Turistico", ITC) selezionati per la partecipazione al Percorso formativo Alternanza Scuola-Lavoro "COMPETENZE ICT", che le lezioni cominceranno il giorno **martedì 9 maggio 2017 alle ore 14,00** presso la sede ITC "Dorso" dell'I.I.S. "E. Fermi" di Sarno.

**Si allega alla presente il calendario degli incontri** comunicato dalla società Alfa Forma Srl di Castellammare di Stabia (Na), organizzatrice dell'alternanza Scuola-Lavoro e **l'autorizzazione per il percorso formativo da consegnare compilato e firmato al Docente Tutor Interno Prof. Luca Fiume.**

Si ricorda che gli alunni selezionati sono:

**Alunni ITI**

**Lervini Giugliano Salvatore, classe 4F**

**Squillante Raffaele, classe 4E**


**Slusarczyk Giuseppe, classe 4F**

**Alunni ITC**

**Fierro Rosa, classe 4D**

**Manna MariaRosaria, classe 4D**

La presente comunicazione dovrà essere annotata sul registro di classe (cartaceo ed elettronico).

  
**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
*Prof. Antonio Di Riso*  
(firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.LGS. 39/93)

## PROGRAMMAZIONE SCUOLA POLO

### Percorso Formativo Alternanza Scuola-Lavoro "COMPETENZE ICT"

I.I.S. "E. Fermi" – Sarno: 5 Studenti + 1 Tutor didattico interno (prof. Luca Fiume)

#### 10 ORE ACCOGLIENZA SEDE SARNO (I.I.S. "E. Fermi")

Per l'I.I.S. "E. Fermi":

5 Studenti + 1 Tutor didattico interno (prof. Luca Fiume) + 1 Assistente Tecnico

<b>9 MAGGIO</b>	<b>14-17</b>	<b>PRESENTAZIONE CORSO – MONITORAGGIO INIZIALE</b>
<b>15 MAGGIO</b>	<b>14-17</b>	<b>PRESENTAZIONE CORSO – MONITORAGGIO INIZIALE</b>
<b>16 MAGGIO</b>	<b>14-18</b>	<b>PRESENTAZIONE CORSO – MONITORAGGIO INIZIALE</b>
<b>TOTALE 10 ORE      2 GIORNI 3 ORE/ 1 GIORNO DA 4 ORE</b>		
<b>50 ORE CONOSCENZA E ORGANIZZAZIONE AZIENDA (Sede I.I.S. "E. Fermi")</b>		
Per l'I.I.S. "E. Fermi":		
5 Studenti + 1 Tutor didattico interno (prof. Luca Fiume) + 1 Assistente Tecnico		
<b>22 MAGGIO</b>	<b>9 - 17</b>	7 ore + 1 ora pausa pranzo (PRESSO RISTORANTI CONVENZIONATI)
<b>23 MAGGIO</b>	<b>9 - 17</b>	7 ore + 1 ora pausa pranzo (PRESSO RISTORANTI CONVENZIONATI)
<b>24 MAGGIO</b>	<b>9 - 17</b>	7 ore + 1 ora pausa pranzo (PRESSO RISTORANTI CONVENZIONATI)
<b>29 MAGGIO</b>	<b>9 - 17</b>	7 ore + 1 ora pausa pranzo (PRESSO RISTORANTI CONVENZIONATI)
<b>30 MAGGIO</b>	<b>9 - 17</b>	7 ore + 1 ora pausa pranzo (PRESSO RISTORANTI CONVENZIONATI)
<b>31 MAGGIO</b>	<b>9 - 17</b>	7 ore + 1 ora pausa pranzo (PRESSO RISTORANTI CONVENZIONATI)
<b>5 GIUGNO</b>	<b>9 - 18</b>	8 ore + 1 ora pausa pranzo (PRESSO RISTORANTI CONVENZIONATI)
<b>70 ORE STAGE (Sede Battipaglia)</b>		
Per l'I.I.S. "E. Fermi":		
5 Studenti + 1 Tutor didattico interno (prof. Luca Fiume)		
<b>6 GIUGNO</b>	<b>9 - 18</b>	8 ore + 1 ora pausa pranzo (PRESSO RISTORANTI CONVENZIONATI)
<b>7 GIUGNO</b>	<b>9 - 18</b>	8 ore + 1 ora pausa pranzo (PRESSO RISTORANTI CONVENZIONATI)
<b>8 GIUGNO</b>	<b>9 - 18</b>	8 ore + 1 ora pausa pranzo (PRESSO RISTORANTI CONVENZIONATI)
<b>9 GIUGNO</b>	<b>9 - 18</b>	8 ore + 1 ora pausa pranzo (PRESSO RISTORANTI CONVENZIONATI)
<b>15 GIUGNO</b>	<b>9 - 18</b>	8 ore + 1 ora pausa pranzo (PRESSO RISTORANTI CONVENZIONATI)
<b>19 GIUGNO</b>	<b>9 - 18</b>	8 ore + 1 ora pausa pranzo (PRESSO RISTORANTI CONVENZIONATI)
<b>20 GIUGNO</b>	<b>9 - 18</b>	8 ore + 1 ora pausa pranzo (PRESSO RISTORANTI CONVENZIONATI)
<b>21 GIUGNO</b>	<b>9 - 18</b>	8 ore + 1 ora pausa pranzo (PRESSO RISTORANTI CONVENZIONATI)
<b>22 GIUGNO</b>	<b>8,30-14,30</b>	<b>ALFAFORMA GIORNATA CONCLUSIVA</b> 6 ore
<b>TOTALE 70 ORE    8 GIORNI 8 ORE    1 GIORNI 6 ORE</b>		

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "E. FERMI" (SAIS052008)

Istituto Tecnico Industriale "E. Fermi" (SATF05201R)

Istituto Tecnico Commerciale "G. Dorso" (SATD05201E)

**AUTORIZZAZIONE****Percorso Formativo Alternanza Scuola-Lavoro "COMPETENZE ICT"**

Con la presente   1   sottoscritt \_\_\_\_\_ padre/madre/tutore dell'allievo/a iscritto  
alla classe \_\_\_\_\_ del corso \_\_\_\_\_

**Autorizza e dichiara**

Di essere a conoscenza che il figlio/a \_\_\_\_\_ si recherà presso l'I.I.S. "E. Fermi" di Sarno e  
all'esterno della scuola presso un'azienda di Battipaglia (SA) nei giorni e orari comunicati  
dall'Istituto per le attività previste dal Percorso Formativo Alternanza Scuola-Lavoro  
"COMPETENZE ICT".

  1   sottoscritto/a nell'ammonire suo figlio/a alla tenuta di un comportamento diligente e rispettoso.

**DICHIARA**

- Sotto la propria responsabilità di esonerare la scuola, l'azienda ed il Tutor Didattico Interno da  
qualsiasi responsabilità civile o penale per danni a cose e/o persone che dovessero essere causate  
dall'alunno/a a se stesso e/o a terzi derivanti dall'inosservanza di ordini e prescrizioni del  
personale.

- Di essere consapevole che per il comportamento negligente dell'alunno/a, lo stage potrà  
essere interrotto in qualsiasi momento.

**Rimane inteso che l'allievo/a partecipante**

-dovrà rispettare l'orario comunicato dall'Istituto.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali per finalità inerenti l'attività in  
oggetto.

Sarno, Addì \_\_\_\_\_

Firma di autorizzazione

ALUNNO/A \_\_\_\_\_

Firma di autorizzazione

GENITORE/TUTORE \_\_\_\_\_

Si allega copia di un documento di riconoscimento.