



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. 217

Bitonto, 2/5/2022

AGLI ALUNNI DELLE CLASSI V[^] CSS
PLESSO TRAETTA

Alla DOCENTE ACCOMPAGNATRICE Prof. MODUGNO R.
A TUTTI i DOCENTI CLASSI V[^] CSS PLESSO TRAETTA
ALLA VICARIA Prof.ssa A. FANTASTICO
ALLA RESPONSABILE PLESSO Prof. SCHIAVONE M.
AL DSGA
AL SITO WEB

**OGGETTO: USCITA DIDATTICA – PCTO (EX ASL) COOP. SOCIALE ZIP.H
ONLUS – CLASSE V[^]CSS.**

Si comunica agli alunni ed ai docenti delle classi V[^] CSS del plesso TRAETTA che nell'ambito delle attività previste nei P.C.T.O. (ex ASL), sarà effettuata visita presso la sede sociale della COOP. SOCIALE ZIP. H ONLUS via Strada Privata Lat. P.zza Ferdinando di Borbone, n. 18, a Bitonto. Tale incontro è da considerarsi quale attività di Orientamento e Formazione nell'ambito dei PCTO di classe. Per questo motivo, gli alunni e i docenti accompagnatori sono tenuti a compilare la scheda di presenza che si allegata alla presente circolare.

La visita si effettuerà il 13/05/2022. Il docente accompagnatore sarà la Prof.ssa Modugno Rosalia (tutor PCTO).

Gli alunni con la docente accompagnatrice, raggiungeranno la sede della Cooperativa Sociale a piedi. Pertanto, gli alunni della classe si incontreranno presso la scuola alle ore 08:00 e dopo aver effettuato l'appello per il riscontro delle presenze, si muoveranno tutti insieme a piedi per raggiungere la sede della Cooperativa.

Il termine della visita è previsto per le ore 12,30 circa. Al termine, gli alunni faranno rientro alle proprie case autonomamente.

Si ribadisce agli alunni, che essendo attività di Alternanza Scuola Lavoro, oltre che attività svolta dalla scuola, la stessa è oggetto di valutazione sia all'interno dei PCTO che nel percorso curricolare come valutazione del comportamento.

Vale la pena ricordare al docente accompagnatore che gli stessi sono soggetti, nello svolgimento di detto servizio, all'obbligo di vigilanza degli alunni ed alle responsabilità previste dalla vigente normativa (art. 2047 del Codice Civile integrato dall'art. 61 della Legge 312/80 modificata dalla Legge del 14/01/1994 n° 20 integrata dalla Legge del 20/12/1996 n° 639).

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

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S.S. "Volta – De Gemmis" BITONTO

Oggetto: Dichiarazione di consenso ai sensi dell'art.12 comma 1, lettera B della C.M. n.291 del 14-10-1992.

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre/tutore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ indirizzo
_____ di codesto istituto nell'anno scolastico 2021/22.

AUTORIZZA

Il/la proprio figlio/a a partecipare alla visita presso la COOP. SOCIALE ZIP H ONLUS di Bitonto, prevista per il giorno 13/05/2022 dalle ore 08,00 alle ore 13,00 circa.

Dichiara di avere preso visione della circolare interna n..... del pubblicata sul sito web d'Istituto; e di conoscere che lo spostamento dalla scuola avverrà senza alcun mezzo bensì a.

Il rientro a Bitonto è previsto presumibilmente alle ore 13,00 e che il proprio/a figlio/a farà ritorno a casa autonomamente.

Il/La sottoscritto/a esonera la scuola da ogni responsabilità o danni derivanti a terzi o cose per la mancata osservanza delle norme di legge, dei regolamenti scolastici e delle prescrizioni impartite dai docenti accompagnatori (C.M. 291/92, ART. 8/6).

Data, _____

Firma del genitore/tutore _____

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S.S. "Volta – De Gemmis" BITONTO

Oggetto: Dichiarazione di consenso ai sensi dell'art.12 comma 1, lettera B della C.M. n.291 del 14-10-1992.

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre/tutore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ indirizzo
_____ di codesto istituto nell'anno scolastico 2021/22.

AUTORIZZA

Il/la proprio figlio/a a partecipare alla visita presso la COOP. SOCIALE ZIP H ONLUS di Bitonto, prevista per il giorno 13/05/2022 dalle ore 08,00 alle ore 13,00 circa.

Dichiara di avere preso visione della circolare interna n..... del pubblicata sul sito web d'Istituto; e di conoscere che lo spostamento dalla scuola avverrà senza alcun mezzo bensì a.

Il rientro a Bitonto è previsto presumibilmente alle ore 13,00 e che il proprio/a figlio/a farà ritorno a casa autonomamente.

Il/La sottoscritto/a esonera la scuola da ogni responsabilità o danni derivanti a terzi o cose per la mancata osservanza delle norme di legge, dei regolamenti scolastici e delle prescrizioni impartite dai docenti accompagnatori (C.M. 291/92, ART. 8/6).

Data, _____

Firma del genitore/tutore _____

| 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