



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
SERVIZI per l'ENOGASTRONOMIA e l'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
"FILIPPO DE CECCO"

SEDE: 65126 PESCARA – Via dei Sabini, 53 – tel. 085 690747-62387-6921043 - fax 085 690442
SUCCURSALE: 65129 PESCARA - Via Tirino, 67 –tel.- 0854516839 – fax 0859189898
SUCCURSALE: 65126 PESCARA – Via Italica, 46 – tel. e fax 085 65531 – 085 65113
www.alberghierodececco.gov.it



Circolare docenti n° 109
PESCARA- 3-11-2017

Ai Docenti di Sostegno
delle classi III[^] _IV[^] _V[^]

Oggetto: Attività Sul Territorio (Alternanza Scuola Lavoro)

Il nostro Istituto si fa promotore di numerose attività sul territorio con il coinvolgimento degli studenti, anche in orario curriculare, fornendo una preziosa opportunità formativa da valutare nell'ambito dell'Alternanza Scuola Lavoro.

Il calendario delle suddette attività verrà comunicato alle classi interessate dai Tutor delle diverse manifestazioni.

I Docenti di sostegno che intendano far partecipare i loro studenti con programmazione differenziata a tali attività in orario curriculare, sono invitati a compilare il modulo allegato e a consegnarlo al protocollo. Tale documento è disponibile nella sezione Bisogni Educativi Speciali/Modulistica del sito del nostro Istituto.

Le attività svolte costituiranno parte integrante del percorso formativo, ove previsto dal PEI.

Qualora le attività previste avessero luogo all'esterno delle sedi dell'Istituto, i docenti interessati sono tenuti a comunicare alla Segreteria Didattica la partecipazione dello studente, in modo da procedere alla relativa nomina di accompagnatore per il docente di sostegno.



La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Alessandra Di Pietro

Al Dirigente Scolastico

IPSSEOA "F. De Cecco"

Pescara

Oggetto: Autorizzazione per partecipare alle Attività sul Territorio (Alternanza Scuola Lavoro)

Il sottoscritto _____, genitore

dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____ sez. _____

presso questo Istituto

AUTORIZZA

il proprio/a figlio/a a partecipare alle Attività sul Territorio promosse dall'Istituto nell'ambito dell'Alternanza Scuola Lavoro in orario curriculare, per l'intero anno scolastico 2017-18.

Lo studente alunno sarà accompagnato nelle suddette attività, sia all'interno che all'esterno dell'Istituto, dal/la Prof./ssa _____.

Firma del docente per le att.di sost.e integrazione _____

Firma del genitore _____

Pescara, _____