|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA “DANIELE CRESPI”**  ***Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R***  ***Liceo delle Scienze Umane VAPM027011***  Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA)  [www.liceocrespi.it](http://www.liceocrespi.it/)**-*Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770 - E-mail:*** [lccrespi@tin.it](mailto:lccrespi@tin.it)  C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D | **CertINT® 2012** |

Circ. 374 Busto Arsizio, 22 febbraio 2014

Web

Ai genitori e agli studenti

Ai docenti

della classe 3B Scienze Umane

**OGGETTO: attività in Alternanza Scuola Lavoro - settimana dal 3 al 7 marzo**

E’ finalmente arrivato il momento culminante del progetto di Alternanza Scuola Lavoro, ovvero l’esperienza diretta fuori dal contesto scolastico, per conoscere in maniera diretta le situazioni reali di un ambiente di lavoro. Gli studenti della classe saranno impegnati nelle attività pratiche per l’Alternanza Scuola Lavoro, presso gli enti indicati secondo il seguente prospetto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ENTE | STUDENTI | NOTE |
| Scuola Materna “Maria Ausiliatrice”, Viale Alfieri 14 Busto A. 0331 635635 | Crespi Chiara  Ghiraldello Chiara | 3/6 marzo 2014 |
| Comunità Solamore presso  3SG Azienda Servizi Socio Sanitari Gallarate - Camelot  Via Padre Lega, 54 - Gallarate  0331 750330 | Comunità:  Fera Arianna  Meacci Chiara  Provasi Veronica  CD:  Boggio Virginia  Gallazzi Rachele  Milan Sara | 3/7 marzo 2014 |
| Hotel A Residenza Anziani  Piazza Risorgimento, 9  Gallarate Tel. 0331 776228 | Borsani Beatrice  Castellini Camilla  Zanfino Giovanni  Zullo Giorgio | 3/7 marzo 2014 |
| Scuola Primaria "Dante Alighieri" Via Seprio, 2 - Gallarate  Tel. 0331791657 | Pisani Francesca  Tessandri Melissa | 3/6 marzo 2014 e  10 marzo 2014 |
| Scuola Infanzia “Sorelle Agazzi”  Via Amatore Sciesa 25 Gallarate  tel: 0331 786086 | Gabri Martina  Sciumè Giulia | 3/6 marzo 2014  10 marzo 2014 |
| Università del Melo  Il Melo Onlus Società Cooperativa Sociale - Via Magenta, 3 - Gallarate  Tel. 0331.776373 | Ciccarello Viviana | 3/7 marzo 2014 |
| Ospedale di Legnano  Reparto Pediatria - Ambulatori  0331 449419 | Ionescu Simona | 3/7 marzo 2014 |
| Ospedale Saronno  Reparto Pediatria  02 9613368 | Moccaldi Veronica  Tascone Alice | 3/7 marzo 2014 |
| Scuola Primaria “Macchi”  via Marconi, 2 Somma Lombardo | Bibianelli Sabrina  Briante Stefano | 3/6 marzo 2014 |
| La Tribù dei Bimbi - asilo nido  Via Venezia 50 - Legnano  Tel: 0331 450042 | Boldrin Alice  Masetti Luna | 3/7 marzo 2014 |
| Scuola dell'infanzia "G. Rodari"  Via Leopardi, 2 - San Vittore Olona  Tel: 0331-422743 | Borsatti Alice  Licari Micol | 3/6 marzo 2014 |

La docente tutor, **prof.ssa Caterina Chiodini**, fornirà le informazioni necessarie sugli orari del primo giorno. Durante la settimana gli orari, mattina e pomeriggio, saranno concordati con i tutor dell’ente. Gli studenti provvederanno **autonomamente** agli spostamenti, con i mezzi che riterranno idonei. Nello svolgimento di qualunque attività di alternanza scuola-lavoro la Scuola garantisce agli studenti la copertura assicurativa.

La prof.ssa Marcella Colombo, Funzione Strumentale area Alternanza Scuola Lavoro, responsabile del progetto di Istituto è a disposizione degli studenti e delle loro famiglie per chiarimenti o altre necessità. E’ reperibile al 339.1144818 oppure all’indirizzo marcella.colombo@liceocrespi.it

Le autorizzazioni, debitamente compilate e firmate da un genitore, dovranno essere consegnate al Coordinatore di Classe, entro e non oltre giovedì 27 febbraio 2014. A tutti buon lavoro!

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Cristina Boracchi



\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto di Istruzione Superiore “D.Crespi”

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe 3BSU

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività di alternanza scuola-lavoro presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nei periodi indicati nella circ. n. ....... del 24febbraio 2014.

Busto Arsizio, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma del genitore)