

Gentili Genitori,

premesso che l'Alternanza Scuola-Lavoro, ai sensi dell'art. 1 D. Lgs. 77/05, mira ad assicurare ai giovani l'acquisizione di competenze spendibili nel mercato del lavoro e che ai sensi della legge 13 luglio 2015 n.107, art.1, commi 33-43, i percorsi di Alternanza Scuola-Lavoro sono organicamente inseriti nel Piano Triennale dell'Offerta Formativa dell'istituzione scolastica, come approvato dal Collegio dei Docenti del suddetto Istituto del 25/10/2017, come parte integrante dei percorsi di istruzione, nell'ottica della proficua collaborazione Scuola-Famiglia Vi invitiamo a concedere l'Autorizzazione all'uscite previste dal percorso di Alternanza Scuola-Lavoro del Liceo compilando e firmando il seguente Modulo in cui sono schematizzate le prossime date che vedono impegnati gli alunni presso la sede della Cooperativa "Il Quadrifoglio" (struttura ospitante in convenzione con la scuola).

Distinti Saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa P. Albertazzi

AUTORIZZAZIONE ASL

calendario Quadrifoglio

Il sottoscritto, genitore dell'alunno/a...classe sez., è

consapevole che il percorso di ALTERNANZA SCUOLA/LAVORO in convenzione con la Cooperativa "Quadrifoglio" si svolgerà per il corrente anno secondo il seguente calendario

4 CSE		TUTOR ESTERNO	TUTOR INTERNO	SEDE
6/02 ore	14.00/18.00 4 Ore			Yuoth Space Table Game
20/02 ore	14.00/18.00 4 Ore			Yuoth Space Table Game
27/02 ore	14.00/18.00 4 Ore			Yuoth Space Table Game
6/03 ore	14.00/18.00 4 Ore			Yuoth Space Table Game

4 DSE		TUTOR ESTERNO	TUTOR INTERNO	SEDE
7/02 ore	14.00/18.00 4 Ore			Yuoth Space Graffiti
14/02 ore	14.00/18.00 4 Ore			Yuoth Space Graffiti
21/02 ore	14.00/18.00 4 ore			Yuoth Space Graffiti
28/02 ore	14.00/18.00 4 ore			Yuoth Space Graffiti

3 CSE		TUTOR ESTERNO	TUTOR INTERNO	SEDE
05/02 ore	14.00/18.00 4 ore			Youth Space Musica e danza
19/02 ore	14.00/18.00 4 ore			Youth Space Musica e danza
26/02 ore	14.00/18.00 4 ore			Youth Space Musica e danza
12/03 ore	14.00/18.00 4 ore			Youth Space Musica e danza

AUTORIZZA

il proprio figlio / la propria figlia a recarsi negli orari previsti dal calendario suddetto presso la sedi indicate nella tabella ricordandovi che il Soggetto Ospitante prescelto è la cooperativa “ Il Quadrifoglio”.

Il punto di ritrovo con il Tutor accompagnatore sarà presso l’ingresso della sede indicata da raggiungere con mezzi propri. Il rientro avverrà con mezzi propri.

Il sottoscritto esonera altresì i tutor accompagnatori e l’I.S. “A. Gentileschi” per responsabilità che il/la figlio/a possa arrecare a se stesso/a, a persone e/o cose con comportamenti non conformi alle disposizioni del Regolamento di Istituto o per fatti accidentali.

Napoli, _____

FIRMA _____