



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "ARGENTIA"

Via Adda, 2 – 20064 Gorgonzola (MI) – tel. 02-9513518/539 – fax 02-9511684
C.F. 91587340158 – Codice meccanografico Generale MIIS10300X – Ambito territoriale 24
Cod. Mecc. ITCG MITD103016 – Cod. Mecc. IPSIA MIRI10301G
e-mail: miis10300x@istruzione.it – miis10300x@pec.istruzione.it – preside@istitutoargentia.it
Sito internet: www.istitutoargentia.gov.it

Circolare n. 226

Gorgonzola, 6 aprile 2017

ALLA CLASSE 4 B SIA
AI GENITORI DELLA CLASSE 4 B SIA
AI CONSIGLIO DI CLASSE DELLA 4 B SIA
ALLA SEGRETERIA DEL PERSONALE
(sostituzione docenti)
AL SITO
AL DIRIGENTE SCOLASTICO/ALLA VICEPRESIDE

Oggetto: PROGETTO ALTERNANZA SCUOLA LAVORO – EXPERIENCE WORK DAY IN COLLABORAZIONE CON IL GRUPPO ADECCO

Nell'ambito del progetto di alternanza scuola lavoro la classe in oggetto parteciperà all'iniziativa proposta dal gruppo ADECCO :“EXPERIENCE WORK DAY” , con l’obiettivo di avvicinare i giovani al mondo del lavoro.

L'attività si terrà il **26 aprile** presso la filiale Adecco di Gessate- Via Piave , 17 dalle 10.00 alle 12.00

- La partenza è prevista dall' Istituto alle ore 09.00 (si prega gli studenti di munirsi preventivamente di titolo di viaggio - metropolitana)
 - Il rientro presso l'Istituto è previsto per le ore 13.00
- I docenti accompagnatori saranno i seguenti insegnanti:**

- Prof.ssa V. Vergara e Prof.ssa M. Mozzicato

La dichiarazione di consenso firmata da un genitore deve essere consegnata al docente accompagnatore.

La presente comunicazione vale come lettera d'incarico ai docenti accompagnatori a cui è affidata la responsabilità della vigilanza, dell'assistenza, dell'accompagnamento e del buon esito.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Bruno Belletti
(firma autografa omessa ai sensi dell'art.3 D.Lgs. n.39/1993)

Circolare n.

Tagliando da consegnare al docente accompagnatore

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno _____ della classe _____

DICHIARA

- di autorizzare il proprio figlio a partecipare all'attività presso la filiale ADECCO DI GESSATE.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del programma della manifestazione e dei nominativi dei docenti presenti che eserciteranno la vigilanza sugli studenti. Il sottoscritto esonera le autorità scolastiche da ogni responsabilità in merito al realizzarsi di comportamenti non rispettosi delle disposizioni impartite dai responsabili.

Data _____

Firma _____