



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. 241

Bitonto, 28/03/2023

Agli Studenti delle classi: 3 BSS
 Ai Docenti delle classi: 3 BSS
 Alla Vicaria Prof.ssa P. Decandia
 Alla Referente di Plesso Prof.ssa M.Schiavone
 Alle Prof. Sardone G. e Fioriello E.
 Al DSGA
 Al sito WEB

OGGETTO: Partecipazione Sopralluogo aziendale c/o Cittadella del Bambino – 29 MARZO 2023.

Si comunica che il giorno 29 Marzo 2023 dalle h. 16,30 alle 18,30 presumibilmente, le alunne di 3BSS parteciperanno alla visita/sopralluogo aziendale presso la Cittadella del Bambino di Bitonto, per conoscere la struttura e assistere ad una attività di animazione guidata.

Le alunne saranno accompagnate dalla Tutor PCTO Proff.ssa Sardone Giuseppina e Fioriello Egle.

Modalità di partecipazione

Le alunne si recheranno autonomamente alla sede della Cittadella del Bambino di Bitonto e si incontreranno con le docenti accompagnatrici fuori della stessa sede alle ore 16,30. Al termine della visita presumibilmente per le ore 18,30, faranno ritorno a casa autonomamente.

Le Docenti accompagnatrici, avranno cura di distribuire e raccogliere le relative autorizzazioni alla partecipazione dalle famiglie, entro il giorno 29/03/2023.

L'attività per le ragazze potrà valere come PCTO previa compilazione e firma del foglio presenze per attività formativa fuori aula di cui si allega copia.

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

 Io sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a
 della classe.....sono stato informato che il giorno 29/03/2023 mio figlio/a parteciperà alla visita/sopralluogo aziendale presso la Cittadella del Bambino di Bitonto. E' a conoscenza della modalità di svolgimento e pertanto ne **AUTORIZZA** la sua partecipazione, come da circolare informativa secondo le modalità comunicate.

Firma del genitore
 Estremi del suo documento di identità n° rilasc.

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