



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](mailto:bais06700a@istruzione.it) -web: [www.iissvoltadegemmis.edu.it](http://www.iissvoltadegemmis.edu.it) - pec:[bais06700a@pec.istruzione.it](mailto:bais06700a@pec.istruzione.it)



Circ. n. 226

Bitonto, 18/03/2023

Agli alunni di tutte le classi terze  
I.I.S.S. "Volta - De Gemmis Terlizzi  
Ai docenti tutor PCTO interessati  
A tutti i docenti I.I.S.S. "Volta- DeGemmis"  
Al pers. ATA-A.T. interessato  
Alla Vicaria Prof.ssa Decandia P.  
Ai Referenti Plessi coordinati Traetta - De Gemmis  
Al DSGA  
Al silo Web

**Oggetto: Svolgimento Questionario in modalità on-line, progetto S.P. e S.A.L. Area Nord – Molfetta, Piano Mirato di Prevenzione "Se sai sei...al sicuro".**

In attuazione del Piano Mirato di Prevenzione "Se sai sei...al sicuro" come da richiesta pervenutaci dallo S.P. e S.A.L. Area Nord – Molfetta, operante in materia di prevenzione della sicurezza del lavoro, si comunica che tutti gli alunni delle classi terze parteciperanno alla compilazione del questionario on-line, sulla percezione del rischio in azienda, presso i laboratori informatici della scuola, secondo il calendario sotto indicato.

Il link di collegamento per svolgere il questionario on-line è: <https://forms.gle/tDyCJDdsaBh5XjfE8>  
Premendo "invio" sul link, dovrebbe aprirsi il modulo da compilare. Nel caso in cui l'indirizzo non risultasse cliccabile invito a copiarlo ed incollarlo direttamente nella barra degli indirizzi.

Le classi saranno accompagnate dal Docente Tutor PCTO, nei laboratori nei giorni/ore indicati, per svolgere il questionario. Al termine dello svolgimento, gli alunni saranno ri-accompagnati dagli stessi nelle rispettive classi, per riprendere il normale iter delle attività didattiche programmate.

La partecipazione alla compilazione del questionario è valido quale Orientamento al Lavoro, nei percorsi PCTO delle classi, per 1 h. La stessa sarà certificata dalla scuola attraverso i docenti tutor che avranno cura, di far firmare la partecipazione/presenza degli alunni nella giornata/ora di svolgimento, sugli appositi fogli firma dell'attività in aula, (che si allegano alla presente). Gli stessi Docenti Tutor coinvolti dovranno firmare, a loro volta, in calce, l'assistenza all'attività. I fogli firma serviranno quale documentazione per il conteggio delle ore nell'attività di PCTO, da consegnarsi agli atti del Progetto PCTO, al termine dell'anno scolastico.

Va da sè che le attività programmate, nei laboratori, nelle ore/giorni indicati, saranno sospese per le normali attività didattiche curricolari.

Gli A.T. Ata, responsabili dei laboratori informatici avranno cura di predisporre preventivamente, nella barra degli indirizzi dei computer, presenti nei laboratori, l'indicazione del link di riferimento indicato <https://forms.gle/tDyCJDdsaBh5XjfE8>.

Il Docente F.S. Area 5 ASL  
Prof. Giuseppe Picca

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Giovanna Palmulli  
Firma autografa ai sensi dell'art.3 del  
D.Lgs.n.39/199

<b>SEDE VOLTA</b>				<b>SEDE TRAETTA</b>	
CLASSE 3AMM Prof. Chirchio	Martedì 28/3 2 h Lab. Cad biennio	CLASSE 3AIA Prof.ssa De Giosa	Mercoledì 29/3 2 h Lab. Cad biennio	CLASSE 3ASS Prof.ssa De Fazio	Venerdì 24/3 4 h Lab. Inform. scuola
CLASSE 3BMM Prof. De Ceglia	Martedì 28/3 2 h Lab. Inf.triennio	CLASSE 3AIA Prof.ssa De Giosa	Venerdì 24/3 3 h Lab. Cad biennio	CLASSE 3BSS Prof.ssa Sardone	Giovedì 30/3 5 h Lab. Inform. scuola
CLASSE 3CMM Prof.ssa De Lorenzo	Lunedì 27/3 3 h Lab. Inf.triennio	Classe 3ITET Prof. Magro	Giovedì 30/3 3 h Lab. Cad biennio	CLASSE 3Moda Prof.ssa Marinelli	Venerdì 24/3 2 h Lab. Inform. scuola
				<b>SEDE DE GEMMIS</b>	
				CLASSE 3Agro Prof. Barile	Giovedì 30/3 3 h Lab. Inform. scuola

## FOGLIO FIRMA DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' D'AULA IN PRESENZA

Attività: ▼ formazione a scuola <input type="checkbox"/> formazione fuori dalla scuola				Data	Durata: 1 ora 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					
21					
22					
23					
24					
25					

Attività /Argomenti Trattati : **QUESTIONARIO ON LINE Progetto "Se sai sei...al sicuro" Campagna di sensibilizzazione alla Sicurezza del Lavoro promosso**

DOCENTE ESPERTO:      **S.P. e S.A.L. - Area Nord – Molfetta**

Docenti assistenti/accompagnatori: Prof. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 Prof.ssa Giovanna Palmulli