



**ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE INDUSTRIA E
ARTIGIANATO**

"FEDELE LAMPERTICO"

Viale GG. Trissino, 30 – 36100 VICENZA

☎ 0444/504324 r.a.- C.F. 80014770244 – VIRI05000V@istruzione.it

www.lampertico.gov.it - VIRI05000V@pec.istruzione.it



Vicenza, 11 gennaio 2018

Circolare n. 210/A-G-D-ATA

- **Agli studenti delle classi Terze**
- **Ai loro genitori**
- **Ai docenti delle classi Terze**
- **Ai docenti Tutor ASL cl. 3[^]**
- **Alla Portineria**

LORO SEDI

OGGETTO: Alternanza Scuola Lavoro classi Terze – attività di formazione Scurezza (parte generale)

Si comunica il calendario dell'attività di cui l'oggetto, con lezioni dalle ore 8.40 alle ore 12.40:

<u>CLASSE</u>	<u>DATA</u>	<u>AULA</u>	<u>TUTOR</u>
3AE	16.01.2018	12V	Andrighetto Roberto
3BE	18.01.2018	11V	Stocco Cristian
3CE	23.01.2018	13V	Strocchia Alberto
3AM*	25.01.2018	10 e 22	Canale Tommaso
3BM*	30.01.2018	21 e 22	De Rosso Claudia
3AOD*	01.02.2018	4V e 22	Xotta Maurizio
3APM*	06.02.2018	14V e 22	Ingegno Stefano

(*) Si precisa che le classi con asterisco saranno sdoppiate per esigenze didattiche.

La frequenza è obbligatoria; sarà cura dei docenti Tutor ASL di classe programmare eventuali ore di recupero, nei giorni 25.01 – 30.01 – 01.02 – 06.02, per gli studenti assenti nelle date stabilite.

Il docente Tutor ASL di classe dovrà consegnare agli alunni minorenni la scheda di autorizzazione al corso di formazione Synergie (allegata alla presente), ritirarla firmata dai genitori e restituirla al formatore nella data prevista per l'attività in questione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Aldo Delpari



SCHEDA DI AUTORIZZAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE
Per partecipanti minorenni

Con la presente, io _____
nato/a _____ (_____) il ____/____/_____
residente a _____ in Via _____ n° _____
domiciliato a _____ in via _____ n° _____
codice fiscale _____
telefono _____ cell. _____

AUTORIZZO

Mio figlio _____
Nato/a _____ (_____) il ____/____/_____
Codice fiscale _____

A frequentare il corso di formazione base e sollevo le aziende Synergie Italia Agenzia per il Lavoro spa e Risorse Italia srl da ogni eventuale responsabilità riguardante l'integrità fisica di mio figlio al di fuori dell'orario previsto dal corso di formazione.

PER CONFERMA E ACCETTAZIONE
