|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA “DANIELE CRESPI”** ***Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R*** ***Liceo delle Scienze Umane VAPM027011***Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA) [www.liceocrespi.it](http://www.liceocrespi.it/)**-*Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770 - E-mail:*** lccrespi@tin.itC.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D | **CertINT® 2012** |

Circ. 391

Web Busto Arsizio, 1 marzo 2014

Ai genitori e agli studenti

Ai docenti

della classe 4A Scienze Umane

**OGGETTO: attività in Alternanza Scuola Lavoro - settimane dal 10 al 21 marzo**

E’ finalmente arrivato il momento culminante del progetto di Alternanza Scuola Lavoro, ovvero l’esperienza diretta fuori dal contesto scolastico, per conoscere in maniera diretta le situazioni reali di un ambiente di lavoro. Gli studenti della classe saranno impegnati nelle attività pratiche per l’Alternanza Scuola Lavoro, presso gli enti indicati secondo il seguente prospetto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ENTE | STUDENTI | NOTE |
| Progetto98 Cooperativa Sociale Via A. Pozzi, 3 - Busto A.Telefono: 0331 650955  | Donnola Sara | dal 10 al 14 e dal 17 al 21 marzo |
| Scuola Materna “Crespi”, via Bellini 36 - Busto A. 0331 639065 | Bertelli FedericaD'Izzia TatianaGerelli RebeccaScaltritti Giulia | dal 10 al 14 e dal 17 al 21 marzo |
| Scuola Materna non statale S. AnnaP.za Trento e Trieste 7 – Busto A. Tel. 0331 632872 | Marrale NoemiPiantanida Noemi | dal 10 al 14 e dal 17 al 21 marzo |
| Comunità Solamore presso 3SG Azienda Servizi Socio Sanitari Gallarate - CamelotVia Padre Lega, 54 - Gallaratetel. 0331 750330  | Pisoni Giulia | dal 10 al 14 e dal 17 al 21 marzo |
| Scuola MontessoriVia E. Cantoni, 6 - Castellanza0331 502647 | Colombo FrancescaLa Tanza AlessandroTorretta Francesca | dal 10 al 14 e dal 17 al 21 marzo |
| Scuola Infanzia “Rodari”Via Rusnati, 5 Gallaratetel: 0331 792428 | Fiordimondo ChiaraZanirato Vittoria | dal 10 al 14 e dal 17 al 21 marzo |
| Ospedale GallarateReparto Pediatria - 0331 751359 | Carù VivianaFerrante Nicolò | dal 10 al 14 e dal 17 al 21 marzo |
| Università del MeloIl Melo Onlus Società Cooperativa Sociale - Via Magenta, 3 - Gallarate Tel. 0331.776373 | Colombo AliceRaccio DeliabiancaRiva AlessandraSala Alessandra | dal 11 al 22 marzo |
| Ospedale di Legnano Reparto Neurologia tel. 0331 449282 | Artifoni FrancescaColombo Giorgia | dal 10 al 14 e dal 17 al 21 marzo |
| Ospedale di Legnano Reparto Chirurgiatel. 0331 449240 | Maggioni SofiaRizzi Daniele | dal 10 al 14 e dal 17 al 21 marzo |
| MAGA - Fondazione Galleria d’Arte Moderna e Contemporanea “Silvio Zanella” Via De Magri 1 – Gallaratetel. 0331.706011 | Aspesi ArieleBellizzi CristinaBorghi GiacomoFariselli Elisa | dal 10 al 14 e dal 17 al 21 marzo |
| BIBLIOTECA Comunale Turbigovia Roma 39 - 0331 891175 | Merlo Arianna | dal 11 al 15 e dal 18 al 22 marzo |

La docente tutor, **prof.ssa Caterina Chiodini**, fornirà le informazioni necessarie sugli orari del primo giorno. Durante la settimana gli orari, mattina e pomeriggio, saranno concordati con i tutor dell’ente. Gli studenti provvederanno **autonomamente** agli spostamenti, con i mezzi che riterranno idonei. Il **sabato** gli studenti sono tenuti a frequentare le lezioni **a scuola**, salvo diversi accordi con gli Enti. Nello svolgimento di qualunque attività di alternanza scuola-lavoro la Scuola garantisce agli studenti la copertura assicurativa.

La prof.ssa Marcella Colombo, Funzione Strumentale area Alternanza Scuola Lavoro, responsabile del progetto di Istituto è a disposizione degli studenti e delle loro famiglie per chiarimenti o altre necessità. E’ reperibile al 339.1144818 oppure all’indirizzo marcella.colombo@liceocrespi.it

Le autorizzazioni, debitamente compilate e firmate da un genitore, dovranno essere consegnate al Coordinatore di Classe, entro e non oltre giovedì 6 marzo 2014. A tutti buon lavoro!

 Il Dirigente Scolastico

 Prof.ssa Cristina Boracchi

 

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Al Dirigente Scolastico

 dell’Istituto di Istruzione Superiore “D.Crespi”

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe 4ASU

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività di alternanza scuola-lavoro presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nei periodi indicati nella circ. n. 391 del 01 marzo 2014.

Busto Arsizio, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Firma del genitore)