



## ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA

Villa Dolfin - Via Valsugana, 74

31033 Castelfranco Veneto (TV)

Tel.: 0423/721661 - Fax: 0423/494414

Sito internet: [www.ipssarmaffioli.it](http://www.ipssarmaffioli.it)

Cod. Fisc.: 81003990264 – Cod. fatt. elettr.: UFXM49

Cod. Mecc. Ist.: TVRH01000N – Serale TVRH010503

PEC: [tvrh01000n@pec.istruzione.it](mailto:tvrh01000n@pec.istruzione.it)

E-mail MIUR: [tvrh01000n@istruzione.it](mailto:tvrh01000n@istruzione.it)

E-mail: [posta@ipssarmaffioli.it](mailto:posta@ipssarmaffioli.it)

### SEDE ASSOCIATA DI MONTEBELLUNA

Via Jacopo Sansovino, 6/A - 31044 Montebelluna (TV)

Tel. e fax: 0423/544165

E-mail: [montebelluna@ipssarmaffioli.it](mailto:montebelluna@ipssarmaffioli.it)



Istituto aderente a Association Européenne  
des Ecoles d'Hôtellerie et de Tourisme

### SEDE ASSOCIATA DI PIEVE DEL GRAPPA

Via San Pio X, 7 - 31017 Pieve del Grappa (TV)

Tel.: 0423/539107 – Fax: 0423/939132

E-mail: [pieve@ipssarmaffioli.it](mailto:pieve@ipssarmaffioli.it)

Prot. n. 17285/2019/6.4.e

Comunicato n.41

Castelfranco Veneto, 19-09-2019

Al Vicario Prof. Valletta

Al D.S.G.A sig. Cimino

Ai Coordinatori di tutte le sedi

A tutti i docenti dei C.d.C. e ai tutor coinvolti

Agli alunni e alle famiglie delle classi terze e quarte

A tutto il personale ATA

### Oggetto: Calendario dei Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento ( ex A.S.L.) 2019/2020

Si rende noto il calendario dei P.C.T.O. e l'elenco dei tutor scolastici per l'anno scolastico 2019/2020

#### CALENDARIO

##### TURNO N° 1

Dal 14/10/2019 al 16/11/2019

##### TURNO N° 2

Dal 18/11/2019 al 21/12/2019

##### TURNO N° 3

Dal 27/01/2020 al 29/02/2020

##### TURNO N°4

Dal 02/03/2020 al 04/04/2020

##### TURNO N°5

Dal 06/04/2020 al 09/05/2020

#### CLASSI

Castelfranco Veneto: 4AEc – 4DXc

Montebelluna: 4AEm

Crespano: 4BSr

Castelfranco Veneto: 4BEc – 4CEc – 4Esc

Montebelluna: 4BZm

Crespano: 4AEr

Castelfranco Veneto: 4FTc - 3AEc – 3BEc – 3DSc

Montebelluna: 4CSm

Crespano: 3AEr

Castelfranco Veneto: 3CEc – 3ESc – 3GTc

Montebelluna: 3BYm

Crespano: 3BSr

Castelfranco Veneto: 3FSc – 3HTc

Montebelluna: 3AEm

Crespano: //

## IMPORTANTE

Le famiglie e gli alunni possono contattare e proporre personalmente un'azienda per svolgere l'esperienza di P.C.T.O. compilando il modulo allegato denominato MODULO RICHIESTA FAMIGLIA/AZIENDA che deve essere compilato in stampatello maiuscolo in tutte le sue parti.

Il modulo in allegato va consegnato entro e non oltre Lunedì 23 SETTEMBRE 2019 al proprio tutor scolastico per il primo turno, entro Sabato 13 OTTOBRE 2019 per il secondo turno e entro Sabato 26 OTTOBRE 2019 per il terzo, quarto e quinto turno.

## ELENCO DOCENTI TUTOR SCOLASTICI P.C.T.O. 2019/2020

### TUTTE LE SEDI

#### CLASSI TERZE

3AEc BATTISTINI  
3BEc PIOVESAN  
3CEc ZORDAN  
3DSc MASCOLO  
3ESc CATTAPAN E.  
3FSc MICHIELAN  
3GTc DE ROSSI  
3HTc GRAMIGNA  
3AEm BONO  
3BYm CAVASIN/DEL VESCO  
3AEr MELCARNE  
3BSr NARDI

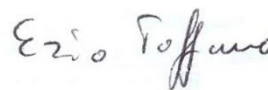
#### CLASSI QUARTE

4AEc BATTISTINI  
4BEc DE POLLI  
4CEc ANDOLFATO  
4DXc MILANI/ROCCO  
4ESc MASCOLO  
4FTc MARCATO  
4AEm PIOVESAN  
4BZm DEL VESCO/PIETROBON  
4CSm ZANIN  
4AEr MELCARNE  
4BSr TASCIN

### Primo/Secondo/Terzo periodo didattico Enogastronomia

Il referente P.C.T.O.  
Roberto Mondati

Il Dirigente Scolastico Reggente  
(Ing. Ezio Toffano)



Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 co. 2 del D.Lgs. 39/1993

## MODULO RICHIESTA FAMIGLIA/ AZIENDA

**Genitore/Tutore:** \_\_\_\_\_  
 Alunno: \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_  
 Indirizzo residenza: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Tel./Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

DA COMPILARE DA PARTE DELL'AZIENDA E RESTITUIRE ENTRO VEDI COMUNICATO PARTENZE P.C.T.O.

Denominazione Azienda: \_\_\_\_\_ PARTITA I.V.A. \_\_\_\_\_  
 C.a.p. \_\_\_\_\_ Città : \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Indirizzo azienda \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 www. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 Telefono: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 Nominativo referente/tutor aziendale \_\_\_\_\_

Segnare con una "X" i periodi in cui l'azienda è disponibile ad accogliere tirocinanti
<input type="checkbox"/> TURNO 1 dal 14/10/2019 al 16/11/2019 <input type="checkbox"/> TURNO 2 dal 18/11/2019 al 21/12/2019 <input type="checkbox"/> TURNO 3 dal 27/01/2020 al 29/02/2020 <input type="checkbox"/> TURNO 4 dal 02/03/2020 al 04/04/2020 <input type="checkbox"/> TURNO 5 dal 06/04/2020 al 09/05/2020

Segnare con una "X" i giorni di riposo dell'azienda			
	Intero	Pranzo	Cena
Lu			
Ma			
Me			
Gi			
Ve			
Sa			
Do			

Inserire il numero di tirocinanti che l'azienda è disposta ad accettare				
	Cucina Pasticceria	Sala Bar	Acc. Tur. Ricevimento	Totale tirocinanti
N°M				
N°F				

Segnare con una "X" <b>la disponibilità alloggi</b> per tirocinanti
Solo maschi
Solo femmine
Maschi o femmine
Maschi e femmine
No alloggio

Firma dell'alunno \_\_\_\_\_ Firma referente azienda \_\_\_\_\_ Firma del genitore o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

Si informano le famiglie che per rendere più agevole il raggiungimento della sede del tirocinio e nel contempo per responsabilizzare gli studenti, la scuola a richiesta, s'impegna a contattare aziende suggerite dagli allievi, anche ubicate in luoghi lontani dal comune di residenza, purchè rispondenti ai requisiti previsti nel progetto P.C.T.O.. Resta inteso comunque che durante il periodo di P.C.T.O. gli allievi dovranno essere completamente autonomi e i genitori, o chi ne fa le veci, sono responsabili del comportamento degli stessi.

**Il documento sarà preso in considerazione se compilato in tutte le sue parti e in stampatello leggibile e controfirmato dal docente tutor.**

Firma Tutor scolastico per presa visione \_\_\_\_\_

Lì....., ...../...../2019