



ISTITUTO PROFESSIONALE 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

C.F.: 81003990264 - Codice fatturazione elettronica: UFXM49

Sito internet: www.ipssarmaffioli.gov.it

PEC: tvrh01000n@pec.istruzione.it

E-mail MIUR: tvrh01000n@istruzione.it

E-mail Istituto: posta@ipssarmaffioli.it

Cod. Mecc.: Sede Centrale TVRH01000N Corso Serale TVRH010503

SEDE ASSOCIATA DI MONTEBELLUNA

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

Tel. e fax: 0423/544165

E-mail: montebelluna@ipssarmaffioli.it - Cod. Mecc. TVRH01004T



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

SEDE ASSOCIATA DI CRESANO DEL GRAPPA

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

Tel.: 0423/539107 - Fax: 0423/939132

E-mail: crespano@ipssarmaffioli.it - Cod. Mecc. TVRH01005V

Prot. n. 0013530/2017/D12

Castelfranco Veneto, 20-09-2017

Comunicato n. 0057

Annulla e sostituisce il precedente

Al Vicario Prof.ssa Zanon

Al 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 delle classi terze e quarte

A tutto il personale ATA

Oggetto: Calendario Alternanza Scuola-Lavoro 2017/2018

Si rende noto il calendario dell'Alternanza Scuola-Lavoro e l'elenco dei tutor scolastici per l'anno scolastico 2017/2018

CALENDARIO

CLASSI

TURNO N° 1

Dal 16/10/2017 al 18/11/2017 Castelfranco Veneto: 4AEc – 4CEc – 4ISc. – 4MTc

Montebelluna: 4AE_m

Crespano: 4CS_r

TURNO N° 2

Dal 20/11/2017 al 23/12/2017 Castelfranco Veneto: 4DEc – 4EEc – 4FEc – 4GSc – 4LTC

Montebelluna:

Crespano: 4AE_r

TURNO N° 3

Dal 29/01/2018 al 03/03/2018 Castelfranco Veneto: 4HSc – 4BEc - 3AEc – 3BEc – 3HSc- **3LTC**

Montebelluna: 4BY_m

Crespano: 4BE_r

TURNO N°4

Dal 05/03/2018 al 07/04/2018 Castelfranco Veneto: 3DEc – 3EEc – 3GSc – **3MTc**

Montebelluna: 3BY_m

Crespano: 3AE_r

TURNO N°5

Dal 09/04/2018 al 12/05/2018 Castelfranco Veneto: 3CEc - 3FEc – 3ISc

Montebelluna: 3AE_m -

Crespano: 3BY_r

IMPORTANTE

Le famiglie e gli alunni possono contattare e proporre personalmente un'azienda per svolgere l'esperienza di A.S.L. , compilando il modulo allegato denominato.

MODULO RICHIESTA FAMIGLIA /AZIENDA che deve essere compilato in tutte le sue parti.

Il modulo in allegato va consegnato entro e non oltre Lunedì 25 SETTEMBRE 2017 al proprio tutor scolastico per il primo turno, entro Sabato 14 OTTOBRE 2017 per il secondo turno e entro Sabato 28 OTTOBRE 2017 per il terzo, quarto e quinto turno.

ELENCO DOCENTI TUTOR SCOLASTICI ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO 2017/2018 TUTTE LE SEDI

CLASSI TERZE

3AEc ZORDAN M.G.
3BEc MILANI A.
3CEc GALLO M.G.
3DEc BATTISTINI G.
3EEc RETTORE S.
3FEc DE POLLI M.
3GSc MASCOLO L.
3HSc ROCCO F.
3ISc CATTAPAN E.
3LTc MARCATO G.
3MTc DE ROSSI W.
3AEm PIETROBON G.
3BYm DEL VESCO P./CAVASIN P.
3AEr MELCARNE V.
3BYr TASCHIN A./MARTINI A.M.

CLASSI QUARTE

4AEc ZORDAN M.G.
4BEc GALLO M.G.
4CEc MILANI A.
4DEc BATTISTINI G.
4EEc ANDOLFATO D.
4FEc PIOVESAN O.
4GSc CATTAPAN E.
4HSc ARGENTESI F.
4ISc ROCCO F.
4LTc GRAMIGNA A.
4MTc MARCATO G.
4AEm PIETROBON G.
4BYm DEL VESCO P./ZANIN L.
4AEr MELCARNE V.
4BEr ANANIA F.
4CSr NARDI S.

Secondo periodo didattico Enogastronomia (3 e 4 anno)

Secondo periodo didattico Sala e Vendita (3 e 4 anno)

I docenti tutor di nuova nomina dovranno far pervenire al referente A.S.L. il proprio curriculum vitae inviando e-mail entro il 17 ottobre 2017 in modo tale da poter compilare il dossier formativo individuale richiesto obbligatoriamente dalla Regione Veneto

Il referente A.S.L.
Roberto Mondati

Il Dirigente Scolastico
Alessandra Fusaro

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 CIRCOLARE PARTENZE STAGE

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 16/10/2017 al 18/11/2017 <input type="checkbox"/> TURNO 2 dal 20/11/2017 al 23/12/2017 <input type="checkbox"/> TURNO 3 dal 29/01/2018 al 03/03/2018 <input type="checkbox"/> TURNO 4 dal 05/03/2018 al 07/04/2018 <input type="checkbox"/> TURNO 5 dal 09/04/2018 al 12/05/2018				
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" i giorni di riposo dell'azienda			
	Intero	Pranzo	Cena
Lu			
Ma			
Me			
Gi			
Ve			
Sa			
Do			
Segnare con una "X" la disponibilità alloggi 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 A.S.L.. Resta inteso comunque che durante il periodo di tirocinio 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.....,/...../2017