



**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
Cod. Fisc.: 81003990264 – Cod. fatt. elettr.: UFXM49
Cod. Mecc. Ist.: TVRH01000N – Serale TVRH010503

PEC: tvrh01000n@pec.istruzione.it
E-mail MIUR: tvrh01000n@istruzione.it
E-mail: 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


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

Prot. n. 0013071/2018/D12
Comunicato n. 0036

Castelfranco Veneto, 17-09-2018

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 2018/2019

Si rende noto il calendario dell'Alternanza Scuola-Lavoro e l'elenco dei tutor scolastici per l'anno scolastico 2018/2019

CALENDARIO

CLASSI

TURNO N° 1

Dal 15/10/2018 al 17/11/2018 Castelfranco Veneto: 4Aec – 4Cec – 4Gsc – 4Mtc
Montebelluna: 4Aem
Crespano:

TURNO N° 2

Dal 19/11/2018 al 22/12/2018 Castelfranco Veneto: 4Bec – 4Dec – 4Isc – 4Ltc
Montebelluna:
Crespano: 4Aer

TURNO N° 3

Dal 28/01/2019 al 02/03/2019 Castelfranco Veneto: 4Fec – 4Eec – 4Hsc – 3Bec
Montebelluna: 4Bym
Crespano: 4Byr

TURNO N° 4

Dal 04/03/2019 al 06/04/2019 Castelfranco Veneto: 3Aec – 3Dxc – 3Esc – 3Ftc
Montebelluna: 3Csm
Crespano: 3Aer

TURNO N° 5

Dal 08/04/2019 al 11/05/2019 Castelfranco Veneto: 3Cec
Montebelluna: 3Aem – 3Bzm
Crespano: 3Bsr

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 24 SETTEMBRE 2018** al proprio tutor scolastico per il primo turno, entro **Sabato 13 OTTOBRE 2018** per il secondo turno e entro **Sabato 27 OTTOBRE 2018** per il terzo, quarto e quinto turno.

ELENCO DOCENTI TUTOR SCOLASTICI Visione riservata

**ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO 2018/2019
TUTTE LE SEDI**

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 13 ottobre 2018 in modo tale da poter compilare il dossier formativo individuale richiesto obbligatoriamente dalla Regione Veneto

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Alessandra Fusaro

dirigente@ipssarmaffioli.it

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

- () TURNO 1 dal 15/10/2018 al 17/11/2018
- () TURNO 2 dal 19/11/2018 al 22/12/2018
- () TURNO 3 dal 28/01/2019 al 02/03/2019
- () TURNO 4 dal 04/03/2019 al 06/04/2019
- () TURNO 5 dal 08/04/2019 al 11/05/2019

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 A.S.L. 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.....,/...../2018