



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**I.T.S. "G. QUARENCHI"**  
VIA EUROPA, 27 – 24125 BERGAMO  
Tel. 035/319.444 – Fax 035/311.704  
E-mail: [bgtl02000t@istruzione.it](mailto:bgtl02000t@istruzione.it) – [bgtl02000t@pec.istruzione.it](mailto:bgtl02000t@pec.istruzione.it)  
[www.isisquarengi.gov.it](http://www.isisquarengi.gov.it) – C.F. 80028560169

Circolare n. 227

Bergamo, 2 marzo 2018

Agli alunni e ai genitori delle classi QUARTE  
Tutor ASL classi QUARTE  
p.c. VICEPRESIDENZA  
A.A. Sig.ra STEFANIA VITTORI  
SITO

**Oggetto: CORSO POMERIDIANO REVIT AVANZATO**

Gentili Genitori, nell'ambito del progetto Alternanza Scuola Lavoro di Istituto si comunica che è istituito il corso curricolare pomeridiano, libero e gratuito, tenuto dal Geom. Marco Falbo – *Autodesk Revit Architecture and Structure Certified Professional* – sull'utilizzo avanzato del software "**Autodesk Revit Architecture**". Il corso, della durata complessiva di 10 ore, si svolgerà come da calendario:

CLASSI	GIORNO	ORE e AULA
4 L	Mercoledì 7 Marzo	Dalle 14.30 alle 17.00 Aula 116
	Lunedì 12 Marzo	
	Lunedì 19 Marzo	
	Lunedì 26 Marzo	
4T	Martedì 13 Marzo	
	Martedì 20 Marzo	
	Venerdì 23 Marzo	
	Mercoledì 28 Marzo	
4 D	Lunedì 9 Aprile	
	Lunedì 16 Aprile	
	Lunedì 23 Aprile	
	Giovedì 3 Maggio	
4 G	Martedì 10 Aprile	
	Martedì 17 Aprile	
	Venerdì 4 Maggio	
	Lunedì 7 Maggio	

Ricordo che, trattandosi di attività che prevedono competenze direttamente spendibili durante i tirocini in Alternanza, al termine il tutor scolastico verificherà il grado di competenze raggiunto somministrando un breve questionario.

Il monte ASL ore sarà certificato come alternanza solo in caso di esito positivo del test finale e se la presenza è superiore al 75%.

Si invitano gli alunni compilare il modello allegato e a riconsegnarlo alla A.A. Sig.ra Stefania Vittori – Ufficio Amministrativo entro e non oltre lunedì 5 Marzo.

La Funzione Strumentale ASL  
prof. Marco Callegaretti

F.to il Dirigente Scolastico  
Elsa Perletti

firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art.3, comma 2, D.Lgs 39/93



-----

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dello/a studente \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_,

**AUTORIZZA**

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al **CORSO POMERIDIANO REVIT AVANZATO**.  
Il/La sottoscritto/a dichiara di essere al corrente che l'iscrizione al corso costituisce impegno a frequentare con regolarità le lezioni previste.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_