



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.isisquarenghi.gov.it](http://www.isisquarenghi.gov.it) – C.F. 80028560169

**CIRC. N. 82**

Prot. n. 6055/A40a

Bergamo, 21/10/2016

AGLI STUDENTI DELLE CLASSI QUARTE  
E AI LORO GENITORI  
TUTOR ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO  
COORDINATORI DELLE CLASSI QUARTE  
DSGA  
SITO

**OGGETTO: ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO classi quarte - a.s. 2016-2017**

Si trasmette in allegato il modulo da compilare con i dati degli enti ospitanti per la stipula della convenzione di tirocinio.

Nei prossimi giorni il prof. Callegaretti passerà nelle classi a distribuire copia della presente e dare le ultime delucidazioni.

I modelli compilati in ogni sua parte saranno da consegnare ai Tutor di classe entro il 10 novembre p.v., si raccomanda a coloro che hanno già contattato le Amministrazioni Pubbliche (Enti e Comuni) di comunicarlo al prof. Callegaretti prima possibile.

I tutor, nominati dai rispettivi Consigli di Classe, sono i seguenti:

Classe 4<sup>a</sup> A: prof. ROTA F.

Classe 4<sup>a</sup> D: prof. LODETTI G.

Classe 4<sup>a</sup> G: prof.ssa RIVOLTELLA L.

Classe 4<sup>a</sup> L: prof. TRIPEPI A.

Classe 4<sup>a</sup> M: prof. FASOLINI F.

Ricordo che il periodo di svolgimento per le classi quarte è dal 06/02/2017 al 18/02/2017.

Il Dirigente Scolastico  
prof. Cesare Emer Botti

La Commissione  
Alternanza Scuola-Lavoro



<b>NUMERO ADDETTI DELLA SEDE OPERATIVA DI INSERIMENTO</b> (per i tirocini curricolari non sono posti limiti in relazione al numero di addetti)	
	<i>apporre il simbolo <input checked="" type="checkbox"/> nella sola cella relativa alla tipologia di appartenenza</i>
<input type="checkbox"/>	0 -5 addetti (non più di un tirocinante nello stesso periodo)
<input type="checkbox"/>	6 -19 addetti (non più di due tirocinanti nello stesso periodo)
<input type="checkbox"/>	20 o più addetti (un numero di tirocinanti nello stesso periodo non superiore al 10% addetti)
<b>NUMERO TIROCINI IN CORSO</b>	
N°	<i>Inserire il numero di tirocini in corso presso la sede operativa <u>prima dell'attivazione del presente</u> (sia curriculare che extra curriculare)</i>

<b>GESTIONE DEL TIROCINANTE</b>	
<b>LE FUNZIONI DI TUTORAGGIO</b>	
<b>TUTOR DIDATTICO ORGANIZZATIVO</b>	
Nominativo	<i>Prof.....</i>
Telefono	<b>035319444</b>
Mail	
Titolo di studio	<b>Laurea</b>

<b>TUTOR AZIENDALE</b>	
Nominativo	
Telefono	
Mail	
Inquadramento	<i>apporre il simbolo <input checked="" type="checkbox"/> nella sola cella relativa alla tipologia di appartenenza</i>
<input type="checkbox"/>	titolare
<input type="checkbox"/>	dipendente con contratto a tempo indeterminato
<input type="checkbox"/>	dipendente con contratto a tempo determinato (durata di almeno 12 mesi)
<input type="checkbox"/>	con contratto di collaborazione non occasionale (durata di almeno 12 mesi)
<input type="checkbox"/>	socio lavoratore
<input type="checkbox"/>	libero professionista

<b>DURATA E ARTICOLAZIONE ORARIA</b>		
Durata	DUE SETTIMANE	dal 06/02/2017 al 18/02/2017
Articolazione oraria	Secondo orario di lavoro dell'ente ospitante	

**APPENDICE:** dati genitore o esercente patria potestà (da utilizzarsi solo in caso di tirocinante minorenni)

Il sottoscritto	
Nato a	
Il	
Residente in	<i>Via n. 24 - prov. ( )</i>
Codice Fiscale	
Telefono	
Mail	
In qualità di	