



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "S. MARTA – G. BRANCA"
Istituto Professionale per i Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera
Istituto Professionale per i Servizi Commerciali

Strada delle Marche, 1 – 61122 Pesaro Tel. 0721/37221 Fax 0721/31924 C.F. n. 80005210416
<http://www.alberghieropesaro.gov.it> - e-mail polo1@alberghieropesaro.it psis002007@pec.istruzione.it



FONDI
 STRUTTURALI
 EUROPEI

pon
 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
 Dipartimento per la Programmazione
 Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia
 scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
 l'istruzione e per l'innovazione digitale
 Ufficio IV

Prot. n 3137 6.4.e

Pesaro, 19/03/2018

Ai Presidenti / Direttori delle:

- Associazioni di categoria
- Hotel - Ristoranti - Pizzerie
- Bar - Pasticcerie - Gelaterie
- Comunità -Enti - Agenzie

OGGETTO: RICHIESTA ADESIONE ALTERNANZA SCUOLA - LAVORO A.S. 2017/18

Come previsto dal MIUR con la riforma del sistema nazionale d'Istruzione e Formazione, Legge n.07/2015 "La Buona Scuola", "I.I.S. "S.Marta - G.Branca", nell'intento di fornire l'opportunità agli allievi di avvicinarsi al mondo del lavoro, anche quest'anno, rinnova l'invito alla S.V. ad aderire al progetto di Alternanza Scuola - Lavoro.

Tempi e modi dello svolgimento dell'alternanza scuola lavoro saranno definiti con la stipula della Convenzione che regola i rapporti tra l'Istituto d'Istruzione Superiore "S. Marta - G. Branca" e l'azienda che si impegna ad accogliere presso le sue strutture il soggetto in tirocinio di formazione ed orientamento su proposta dell'Istituto, ai sensi dell'art. 5 del Decreto attuativo dell'art. 18 della Legge 196 del 1997.

Il collocamento degli alunni avviene dopo una valutazione del curriculum professionale e delle esigenze personali e familiari dell'allievo da parte del docente tutor.

La scuola provvederà a comunicare all'azienda e all'Ispettorato Territoriale del Lavoro i nominativi degli alunni assegnati.

Si sottolinea che le aziende ubicate fuori provincia o zone limitrofe dovranno garantire vitto e alloggio agli stagisti.

Si comunica che l'Alternanza scuola lavoro è stata fissata dal Consiglio d'Istituto per i seguenti periodi:

- **classi terze** dal 21/04/2018 al 06/05/2018
- **classi quarte** dal 31/05/2018 al 01/07/2018

Si chiede di inviare il modello di adesione allegato per organizzare l'assegnazione degli alunni e preparare la documentazione necessaria.

Certi della Vostra collaborazione, rimaniamo a completa disposizione per ulteriori chiarimenti.

Distinti saluti.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE
 (prof.ssa SILVIA GELARDI)

Silvia Gelardi

NB: sul sito <http://www.alberghieropesaro.gov.it> troverà il modello necessario per inoltrare la richiesta (Alternanza Scuola Lavoro/ Richiesta Adesione).

- e-mail: alternanza.scuolalavoro@alberghieropesaro.it tel. 0721/37221 (orario scolastico)
- Referente per il progetto: Prof. Massimo Tombari - Assistenti Tecnici: Susanna Gasparini – Roberta Morbidelli

a.s. 2017/18	ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO (art. 4. legge 53/2003, d.lgs. 77/2005)	Mod. 2
--------------	--	---------------

Istituto I.I.S. "S.MARTA-G.BRANCA"

Strada delle Marche, 1 – 61122 Pesaro

Tel. 0721/37221 Fax 0721/31924

alternanza.scuolalavoro@alberghieropesaro.it

c.a. prof. Tombari Massimo

OGGETTO: ADESIONE AL PROGETTO ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO

In riferimento alla Vostra comunicazione inerente al progetto di Alternanza Scuola Lavoro vi comunichiamo che siamo interessati alla collaborazione secondo le modalità sotto indicate:

<input type="checkbox"/>	CLASSI TERZE	dal 21/04/2018 al 06/05/2018	
	• Sala / bar	n. alunni	_____
	• Enogastronomia/cucina	n. alunni	_____
	• Pasticceria	n. alunni	_____
	• Acc. Turistica	n. alunni	_____
<input type="checkbox"/>	CLASSI QUARTE	dal 31/05/2018 al 01/07/2018	
	• Sala / bar	n. alunni	_____
	• Enogastronomia/cucina	n. alunni	_____
	• Pasticceria	n. alunni	_____
	• Acc. Turistica	n. alunni	_____
AZIENDA OSPITANTE			
Ragione sociale _____			
Partita IVA / Codice fiscale _____			
Indirizzo _____			
Sede del tirocinio _____			
Tel: _____ fax: _____ e-mail: _____			
Referente (Nome e Cognome) _____			

Il soggetto ospitante dichiara di assegnare un tutor aziendale che affiancherà e valuterà l'allievo durante il periodo di alternanza e che i locali e le attrezzature, utilizzate dall'allievo durante il periodo di tirocinio, sono conformi alle normative vigenti in materia di sicurezza e di igiene, certificate dalla documentazione attestante tale conformità depositata presso la sede sociale.

LA DIREZIONE
timbro e firma