



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

LICEO STATALE CLASSICO – LINGUISTICO – SCIENZE UMANE
“PUBLIO VIRGILIO MARONE”

Via Flavio Gioia n° 16 - 80062 Meta (NA) TELEFONO: 0818786662 FAX: 0818088291

E-mail Istituzionale nape130004@istruzione.it

Codice scuola NAPC130004 – CODICE FISCALE: 82007990631

Avviso n° 141 / Portaleargo

Ai docenti delle classi 3D-3E-4C-4D-4E
Agli alunni e, per conoscenza, alle loro famiglie
delle classi 3D-3E-4C-4D-4E
LORO SEDI

LICEO CLASSICO LINGUISTICO SCIENZE UMANE
"P. V. MARONE" - META (NA)
Prot. 0006507 del 27/10/2021
08 (Uscita)

Oggetto: Percorso Pcto Sua Maestà il cioccolato – a.s. 2021/22

Si comunica alle SLL che le classi in oggetto saranno impegnate nel Progetto PCTO “Sua Maestà il cioccolato” in collaborazione con gli Istituti Superiori IPSEEOA De Gennaro di Vico Equense e ISIS De’ Medici di Ottaviano.

Il percorso PCTO è costituito da:

- una fase di **formazione specifica** (12 ore) in materia di igiene alimentare (HACCP) da effettuare in modalità online;
- approfondimenti di natura geopolitica e nutrizionale (10 ore), in orario curricolare, a cura dei docenti del CdC; una **fase pratica** (20 ore) in cui si prevede la lavorazione manuale e la produzione di cioccolatini presso i laboratori didattici degli altri Istituti scolastici coinvolti. I prodotti realizzati saranno oggetto solidale nel periodo natalizio, confezionati a cura del Team “ragazzi speciali”.

Le uscite didattiche sono programmate nei giorni 30 novembre, 2 dicembre, 9 dicembre e 10 dicembre 2021.

Seguirà avviso con maggiori dettagli a riguardo della formazione sull’igiene alimentare (HCCP) e per le uscite didattiche.

Gli alunni delle classi **3D-3E-4C-4D-4E** devono compilare e consegnare al docente Coordinatore di classe il Patto Formativo PCTO e l’autorizzazione per le uscite didattiche in allegato, tassativamente entro sabato **06 novembre 2021**.

Il docente Coordinatore dovrà assicurarsi dell’avvenuta consegna e dovrà conservare i moduli ricevuti nel faldone dei documenti del CdC. I docenti, di seguito indicati, vengono individuati come Tutor scolastici.

| CLASSI | TUTOR SCOLASTICO PCTO |
|--------|-----------------------|
| III D | PROF.SSA SICIGNANO |
| III E | PROF.SSA FRANCO L. |
| IV C | PROF. GRIMALDI |
| IV D | PROF.SSA ROMEO |
| IV E | PROF.SSA BARBATO |

Meta, 27 ottobre 2021

Il Dirigente Scolastico
Immacolata Arpino

(*) Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs.82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

LICEO STATALE CLASSICO – LINGUISTICO – SCIENZE UMANE
“PUBLIO VIRGILIO MARONE”

Via Flavio Gioia n° 16 - 80062 Meta (NA) TELEFONO: 0818786662 FAX: 0818088291

E-mail Istituzionale napc130004@istruzione.it

Codice scuola NAPC130004 – CODICE FISCALE: 82007990631

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE

PROGETTO PCTO “SUA MAESTA’ IL CIOCCOLATO”

A.S. 2021/2022

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a
..... della classe sez. indirizzo

AUTORIZZA

la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a alle uscite didattiche relative al **Progetto PCTO “Sua Maestà il cioccolato”** programmate nei giorni 30/11, 02/12, 09/12 e 10/12/2021 presso l'ISIS De' Medici di Ottaviano e/o l'IPSSEOA De Gennaro di Vico Equense.

Il/La sottoscritto/a, altresì,

- dichiara di liberare la scuola, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980);
- dichiara di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

Data

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci)

.....

**MODULO DI PARTECIPAZIONE
AI PERCORSI
PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L'ORIENTAMENTO
(PCTO)
a.s. 2021/22**

Il/a sottoscritto/a nato a
il residente a in via n°,
frequentante la classe..... partecipa al Percorso PCTO "Sua Maestà il cioccolato".

DICHIARA

- a) di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo;
- b) di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, questi potrebbero portare alla sospensione del tirocinio formativo;
- c) di essere a conoscenza che il tirocinio formativo/orientativo non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte dell'azienda;
- d) di essere a conoscenza che la valutazione del tirocinio formativo PCTO avrà valenza nell'**attribuzione dei crediti formativi scolastici**

SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dello stage formativo;
- a seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;
- ad avvisare tempestivamente sia il tutor aziendale che quello scolastico se impossibilitato a seguire il tirocinio; a **giustificare l'assenza una volta rientrato a scuola.**
- a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto in Azienda;

NOTE ORGANIZZATIVE:

Per qualsiasi problema si rivolgerà preliminarmente e direttamente al tutor scolastico _____ . (da completare)

L'alunno, durante il percorso PCTO, dovrà avere cura di raccogliere e conservare la documentazione relativa all'esperienza formativa, corredata da foto, descrizioni, risultati, commenti sia sull'attività svolta dallo studente sia, più in generale, sull'organizzazione formativa/lavorativa del PCTO. Tale prodotto costituisce una parte del colloquio orale dell'Esame di Stato. **E' importante**, naturalmente, che la raccolta della documentazione avvenga lungo l'intera esperienza di stage a partire dal terzo anno scolastico, e che eventuali foto, video, ecc.. siano esplicitamente autorizzate dall'Azienda Ospitante.

Durante il periodo di stage i Docenti tutor manterranno regolarmente i contatti con gli studenti

Data.....

Firma studente

Il/la sottoscritto/a genitore dell' alunno.....dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività PCTO previste dal progetto.

Firma genitore