



**Ministero della Pubblica Istruzione**  
**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE**  
**GUIDO GALLI**

24125 Bergamo, via Gavazzeni 37 - tel 035.319338 - fax 035.315547  
e-mail: [galli@isisgalli.org](mailto:galli@isisgalli.org) - sito web: [www.ipguidogalli.it](http://www.ipguidogalli.it)

Circ. n. 171

Bergamo, 7 dicembre 2013

**Ai docenti**

**Agli alunni della classe 5L**

**p.c. Alle famiglie degli alunni**

**Al personale ATA**

**OGGETTO: ATTIVITÀ DI ALTERNANZA SCUOLA – LAVORO - MODIFICA**

Si comunica agli studenti della classe in elenco le date degli incontri relativi all'ultima parte dell'attività in oggetto prevista per il corrente anno scolastico:

- Venerdì 6 dicembre dalle ore 13.30 alle ore 15.30 incontro con esperti esterni (Randstad) per la preparazione alla visita aziendale presso la sede di via Gavazzeni (l'aula sarà indicata dal personale ATA lo stesso giorno)
- **Mercoledì 11 dicembre** visita aziendale presso Hotel Cappello D'Oro Bergamo (dalle 10.30 alle 13.00) con rientro a scuola (entro le 13.30) e continuazione dell'attività nel pomeriggio sino alle ore 17.30. Gli studenti si recheranno direttamente e autonomamente presso l'albergo e al termine della visita si recheranno a scuola (sede di via Gavazzeni) sempre autonomamente.
- Venerdì 13 dicembre dalle ore 13.30 alle ore 15.30 incontro con esperti esterni (Randstad) presso la sede di via Gavazzeni (l'aula sarà indicata dal personale ATA lo stesso giorno).

Si ricorda che:

- la partecipazione a tale attività è obbligatoria per tutti gli studenti.
- alla visita aziendale gli studenti parteciperanno con i docenti accompagnatori designati nel C.di C. di Novembre ( sarà presente anche un docente dell'agenzia Randstad)

Per qualsiasi informazione rivolgersi alla Prof.ssa Antonella Aliberti

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Dott.ssa Nadia Baldini

In riferimento alla visita aziendale di mercoledì 11/12

**Restituire il tagliando al docente coordinatore di classe entro 2 giorni dalla visita**

STUDENTE\STUDENTESSA .....			
IP "GALLI" -	CLASSE ^	SEZIONE .....	a.s.2013/14
Il sottoscritto .....			
<b>DICHIARA DI PARTECIPARE ALLA VISITA AZIENDALE DEL...</b> <b>(Esonero l'Istituto da responsabilità per danni alla mia persona, a persone o a cose causate da un comportamento non conforme alle disposizioni della scuola o da fatti accidentali)</b>			
FIRMA.....			