



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Statale di Istruzione Superiore "Guido Galli"

Via Mauro Gavazzoni, 37 – 24125 Bergamo (BG) - ☎ +39 035 319338 - Cod. Mecc. BGIS03800B

PEC: bgis03800b@pec.istruzione.it - PEO : bgis03800b@istruzione.it -

Cir. n. 045

Bergamo, 03 ottobre 2023

AGLI STUDENTI E ALLE LORO FAMIGLIE
CLASSI 3[^], 4[^] e 5[^]

AI DOCENTI
AL DSGA

Oggetto: Pianificazione attività di PCTO a.s. 2023/24- classi terze, quarte e quinte

Con la seguente si comunica il nuovo calendario PCTO - Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento) a.s. 2023-24, nel quale vede impegnate fin dal mese di settembre le classi quinte. Il nostro istituto, al fine di massimizzare l'efficacia di tale attività e indipendentemente dal fatto che la riforma introdotta con la legge di stabilità del 2019 abbia ridotto per gli istituti professionali il numero minimo di ore da svolgere da 400 a 210, ha scelto di confermare:

- **le 435 ore di alternanza nel triennio IP ALBERGHIERO** che si raggiungono attraverso lo svolgimento di tre settimane di alternanza in azienda in terza, quarta e quinta (**per un totale di 360 ore**) cui si aggiungono 25 ore di preparazione all'attività svolta in classe e le ore di formazione sulla sicurezza;
- **le 340 ore di alternanza nel triennio IP SERVIZI COMMERCIALI**, che si raggiungono attraverso lo svolgimento di ore di alternanza in azienda in terza, quarta e quinta (per un totale di 240 ore); di cui 100 ore di attività didattiche, distribuite sulle tre annualità, in preparazione all'attività più le ore di formazione sulla sicurezza.
- **le 530 ore nel terzo anno IEFP** di cui 480 in azienda e 50 ore di preparazione pre-esperienza e di verifica post-esperienza, oltre le ore di formazione sulla sicurezza; **290 ore in quarta IEFP** di cui ore 240 di esperienza in azienda e 50 ore di preparazione pre-esperienza e di verifica post-esperienza.
- **le 145 ore nel quinto anno IP SERV. COMM. CURVATURA TURISTICA** di cui 120 in azienda e 25 ore di preparazione all'attività svolta in classe.

Da un punto di vista organizzativo, la scuola, in questi anni ha creato un database di strutture; in ogni caso, tenuto conto del fatto che numerosi alunni risiedono in zone abbastanza disagiate rispetto a tali strutture, al fine di agevolare l'attività, con la presente si dà la possibilità agli alunni di segnalare le strutture disponibili ad accoglierli in zone vicine alla loro residenza.

Si segnala, sin da ora, **che non vi deve essere alcun rapporto di parentela con i gestori delle strutture e che l'indicazione delle stesse non è in nessuna maniera vincolante per la scuola** dato che la scelta delle strutture in cui svolgere l'alternanza e l'attività da svolgere sono di competenza esclusiva dell'Istituto.

Si fa inoltre presente, che in caso di situazioni di eventuali patologie e/o intolleranze, lo studente è tenuto ad informare la struttura stessa prima dell'inizio dell'attività di PCTO.

Cod. Univoco fatt. elettronica: UF253S – Codice IPA: isis_016
Cod. Fisc. 80028780163 - IBAN Banca: IT78U0569611102 000002597X17 -
 <http://www.istitutoguidogalli.edu.it>



TRIENNIO IP ALBERGHIERO ENOGASTRONOMIA, SALA E VENDITA E PASTICCERIA

Si ricorda che in base alla normativa in materia di sicurezza sul lavoro e alla copertura assicurativa **la fascia oraria in cui si può svolgere PCTO va dalle ore 07.00 alle ore 23.00** (enogastronomia, sala e vendita) oppure **dalle 06.00 alle 22.00** (pasticceria).

Alla luce di quanto sopra si chiede agli interessati di compilare il modulo allegato (se intenzionati a proporre una struttura), e a restituirlo alla referente prof.ssa Carminati Stefania (alternanza.vcereacademy@isgalli.edu.it) con un **anticipo di almeno 20 giorni antecedenti l'inizio dell'attività. Le classi quinte** sono già state contattate dalla referente.

Non verranno prese in considerazione proposte consegnate dopo tale data per motivi organizzativi e di contatti con le aziende.

TRIENNIO IP SERVIZI COMMERCIALI

Si ricorda che in base alla normativa in materia di sicurezza sul lavoro e alla copertura assicurativa **la fascia oraria in cui si può svolgere l'alternanza scuola lavoro va dalle ore 08.00 alle ore 20.00**, con le dovute interruzioni e i massimi giornalieri stabiliti dalla legge, fatto salvo per i casi eccezionali che vanno comunque sempre concordati con la scuola.

Alla luce di quanto sopra si chiede agli interessati di compilare il modulo allegato (se intenzionati a proporre una struttura) e a restituirlo alla referente prof.ssa Antonella Cavagna (alternanza@isgalli.edu.it) con un **anticipo di almeno 20 giorni antecedenti l'inizio dell'attività. Le classi quinte** sono già state contattate dalla referente.

Non verranno prese in considerazione proposte consegnate dopo tale data per motivi organizzativi e di contatti con le aziende.

TERZA E QUARTA IEFP - TRIENNIO ACCOGLIENZA TURISTICA - QUINTA IP SERV. COMM. CURVATURA TURISTICA

Si ricorda che in base alla normativa in materia di sicurezza sul lavoro e alla copertura assicurativa **la fascia oraria in cui si può svolgere l'alternanza scuola lavoro va dalle ore 07.00 alle ore 23.00**.

Alla luce di quanto sopra si chiede agli interessati di compilare il modulo allegato (se intenzionati a proporre una struttura) e a restituirlo alla referente prof.ssa Maria Maiorano (alternanza.iefp@isgalli.edu.it) con un **anticipo di almeno 20 giorni antecedenti l'inizio dell'attività. Le classi quinte** sono già state contattate dalla referente.

Non verranno prese in considerazione proposte consegnate dopo tale data per motivi organizzativi e di contatti con le aziende.

Oltre al modulo per la proposta, si allega il modulo " **Dichiarazioni in materia di sicurezza**". Tale modulo dovrà essere compilato, in tutte le sue parti **OBBLIGATORIAMENTE** dall'azienda, e consegnato insieme al modulo proposta. Senza modulo sicurezza non potrà essere attivato il PCTO, a seguito del nuovo Decreto sul lavoro - Decreto Legge n. 48 recante "Misure urgenti per l'inclusione sociale e l'accesso al mondo del lavoro"-

Ringraziandovi per la collaborazione

In allegato i calendari PCTO dei vari indirizzi ed i moduli richiamati nella circolare

Il Dirigente Scolastico
dott. Brizio Luigi Campanelli
Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d.
Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Statale di Istruzione Superiore "Guido Galli"

Via Mauro Gavazzeni, 37 – 24125 Bergamo (BG) - ☎ +39 035 319338 - Cod. Fisc. 80028780163
 PEC: bgis03800b@pec.istruzione.it - PEO : bgis03800b@istruzione.it - Cod. Mecc. BGIS03800B

ALLEGATO CONVENZIONE PCTO

DICHIARAZIONI IN MATERIA DI SICUREZZA

DENOMINAZIONE AZIENDA OSPITANTE	
COGNOME E NOME DELLO STUDENTE/TIROCINANTE/STAGISTA	
BREVE DESCRIZIONE DELLA MANSIONE A CUI VERRA' ADIBITO LO STUDENTE/TIROCINANTE/STAGISTA ACCOGLIENZA TUR- OPERATORE ACCOGLIENZA TURISTICA	
BREVE DESCRIZIONE DELLA MANSIONE A CUI VERRA' ADIBITO LO STUDENTE/TIROCINANTE/STAGISTA SERVIZI COMMERCIALI	
BREVE DESCRIZIONE DEL LUOGO DI LAVORO IN CUI LO STUDENTE/TIROCINANTE/STAGISTA OPERERA' DURANTE LO SVOLGIMENTO DELLA MANSIONE ASSEGNATA	

Il Datore di Lavoro dell'azienda ospitante dichiara:

1	Di aver redatto il Documento di Valutazione dei Rischi di cui all'art. 28 D.Lgs 81/2008 con particolare riferimento alla mansione che verrà svolta dallo studente/tirocinante/stagista	SI	NO
2	Che la valutazione eseguita tiene conto della condizione specifica dello studente/tirocinante /stagista (es. minore età, scarsa conoscenza delle procedure, scarsa o inesistente esperienza lavorativa etc.)	SI	NO
3	Che, visto il D.V.R. aziendale, per la mansione che verrà svolta dallo studente/tirocinante/stagista non è prevista la sorveglianza sanitaria e conseguentemente non è necessario sottoporre lo stesso a visita medica preventiva di idoneità alla mansione	SI	NO
4	Se alla domanda precedente ha risposto "NO" (e quindi è prevista la sorveglianza sanitaria) Che, visto il testo della convenzione stipulata tra Istituto e Azienda Ospitante, lo studente/tirocinante/stagista verrà sottoposto a visita medica da parte del	MEDICO DELLA SCUOLA	MEDICO DELLA AZIENDA
5	Che, visto il proprio codice ATECO, l'azienda è classificata a rischio		BASSO
			MEDIO
			ALTO
6	Che, a prescindere dal livello di rischio individuato per l'azienda, la mansione a cui verrà adibito lo studente/tirocinante/stagista non comporterà la sua presenza, anche saltuaria, nei reparti produttivi (ad esempio perché svolgerà solo lavoro d'ufficio) e quindi sarà possibile somministrare allo stesso la formazione specifica di 4 ore prevista per il rischio BASSO	SI	NO
7	Se alla domanda precedente ha risposto "NO", visto il testo della convenzione stipulata tra Istituto e Azienda Ospitante, la formazione sulla sicurezza prevista per lo studente/tirocinante/stagista ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs 81/2008 verrà somministrata a cura della	SCUOLA	AZIENDA X

Cod. Univoco fatt. elettronica: UF253S – Codice IPA: isis_016
Cod. Fisc. 80028780163 - IBAN Banca: IT78U0569611102 000002597X17 -
 <http://www.istitutoguidogalli.edu.it>



8	Che, nel caso di studente/tirocinante/stagista minore degli anni 18, è consapevole che non potrà essere adibito a lavoro notturno, guida di mezzi, esposizione a movimentazione carichi per più di 4h al giorno e per carichi maggiori di 20Kg per i ragazzi e 15Kg per le ragazze, a lavoro con turni a scacchi, a somministrazione al minuto di bevande alcoliche nonché a tutte le mansioni che espongono ai rischi di cui all'Allegato I della Legge 977/1967 ss.mm.ii.	SI	NO
9	Che, visto il D.V.R. aziendale, se per lo svolgimento della mansione cui sarà adibito lo studente/tirocinante/stagista sono previsti Dispositivi di Protezione Individuali (D.P.I.), gli stessi saranno forniti dall'azienda ospitante prima delle lavorazioni	SI	NO
10	Che tutti i macchinari e le attrezzature che verranno dati in uso allo studente/tirocinante/stagista durante il periodo svolto in azienda, sono certificate o comunque rispettano i requisiti minimi di sicurezza previsti all'allegato V del D. Lgs 81/2008	SI	NO
11	Di aver designato addetti antincendio e di primo soccorso come previsto dal D.Lgs 81/2008 e aver redatto delle procedure di gestione dell'emergenza in caso di incendio o altra calamità	SI	NO
12	Che il numero complessivo di studenti/tirocinanti/stagisti ammessi presso l'Azienda Ospitante è stato determinato in funzione delle proprie effettive capacità strutturali, tecnologiche ed organizzative, nonché in ragione della tipologia di rischio cui appartiene la stessa.	SI	NO
13	Che la proporzione numerica studenti/tutor aziendali non supera il valore 12 se l'azienda ospitante è a rischio BASSO, 8 se a rischio MEDIO e 5 se a rischio ALTO.	SI	NO
14	Che il tutor aziendale deve rivestire il ruolo di preposto	SI	NO

RISCHI LAVORATIVI A CUI SARA' ESPOSTO LO STUDENTE / TIROCINANTE / STAGISTA

Al fine della definizione degli argomenti che dovranno essere trattati nel corso della formazione specifica dello studente/tirocinante/stagista e della espressione del giudizio di idoneità alla mansione da parte del medico competente (se previsto), l'azienda ospitante dichiara che lo stesso, durante il periodo di svolgimento dell'attività lavorativa, sarà esposto ai seguenti rischi:

rumore	SI	NO	vibrazioni	SI	NO
movimentazione manuale carichi	SI	NO	esposizioni a farine e/o polveri	SI	NO
esposizione ad agenti chimici	SI	NO	esposizione ad agenti biologici	SI	NO
movimenti ripetitivi arti superiori	SI	NO	posture incongrue (es. eretta prolungata, piegati etc.)	SI	NO
lavori in quota	SI	NO	rischi infortunistici generali (taglio, abrasione, schiacciamento, urto etc.)	SI	NO
guida di mezzi (solo maggiorenni)	SI	NO	contatto con il pubblico	SI	NO

N.B. La non compilazione del modulo annulla la possibilità di attivare i progetti di PCTO

Data _____

AZIENDA OSPITANTE (DATORE DI LAVORO)

Timbro e Firma



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Statale di Istruzione Superiore "Guido Galli"

Via Mauro Gavazzeni, 37 – 24125 Bergamo (BG) - ☎ +39 035 319338 - Cod. Fisc. 80028780163
 PEC: bgis03800b@pec.istruzione.it - PEO : bgis03800b@istruzione.it - Cod. Mecc. BGIS03800B

ALLEGATO CONVENZIONE PCTO

DICHIARAZIONI IN MATERIA DI SICUREZZA

DENOMINAZIONE AZIENDA OSPITANTE	
COGNOME E NOME DELLO STUDENTE/TIROCINANTE/STAGISTA	
BREVE DESCRIZIONE DELLA MANSIONE A CUI VERRA' ADIBITO LO STUDENTE/TIROCINANTE/STAGISTA ENOGASTRONOMIA/PASTICCERIA	
BREVE DESCRIZIONE DELLA MANSIONE A CUI VERRA' ADIBITO LO STUDENTE/TIROCINANTE/STAGISTA SALA E VENDITA	
BREVE DESCRIZIONE DEL LUOGO DI LAVORO IN CUI LO STUDENTE/TIROCINANTE/STAGISTA OPERERA' DURANTE LO SVOLGIMENTO DELLA MANSIONE ASSEGNATA	

Il Datore di Lavoro dell'azienda ospitante dichiara:

1	Di aver redatto il Documento di Valutazione dei Rischi di cui all'art. 28 D.Lgs 81/2008 con particolare riferimento alla mansione che verrà svolta dallo studente/tirocinante/stagista	SI	NO
2	Che la valutazione eseguita tiene conto della condizione specifica dello studente/tirocinante /stagista (es. minore età, scarsa conoscenza delle procedure, scarsa o inesistente esperienza lavorativa etc.)	SI	NO
3	Che, visto il D.V.R. aziendale, per la mansione che verrà svolta dallo studente/tirocinante/stagista non è prevista la sorveglianza sanitaria e conseguentemente non è necessario sottoporre lo stesso a visita medica preventiva di idoneità alla mansione	SI	NO
4	Se alla domanda precedente ha risposto "NO" (e quindi è prevista la sorveglianza sanitaria) Che, visto il testo della convenzione stipulata tra Istituto e Azienda Ospitante, lo studente/tirocinante/stagista verrà sottoposto a visita medica da parte del	MEDICO DELLA SCUOLA	MEDICO DELLA AZIENDA
5	Che, visto il proprio codice ATECO, l'azienda è classificata a rischio		BASSO
			MEDIO
			ALTO
6	Che, a prescindere dal livello di rischio individuato per l'azienda, la mansione a cui verrà adibito lo studente/tirocinante/stagista non comporterà la sua presenza, anche saltuaria, nei reparti produttivi (ad esempio perché svolgerà solo lavoro d'ufficio) e quindi sarà possibile somministrare allo stesso la formazione specifica di 4 ore prevista per il rischio BASSO	SI	NO
7	Se alla domanda precedente ha risposto "NO", visto il testo della convenzione stipulata tra Istituto e Azienda Ospitante, la formazione sulla sicurezza prevista per lo studente/tirocinante/stagista ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs 81/2008 verrà somministrata a cura della	SCUOLA	AZIENDA

Cod. Univoco fatt. elettronica: UF253S – Codice IPA: isis_016
Cod. Fisc. 80028780163 - IBAN Banca: IT78U0569611102 000002597X17 -
 <http://www.istitutoguidogalli.edu.it>



8	Che, nel caso di studente/tirocinante/stagista minore degli anni 18, è consapevole che non potrà essere adibito a lavoro notturno, guida di mezzi, esposizione a movimentazione carichi per più di 4h al giorno e per carichi maggiori di 20Kg per i ragazzi e 15Kg per le ragazze, a lavoro con turni a scacchi, a somministrazione al minuto di bevande alcoliche nonché a tutte le mansioni che espongono ai rischi di cui all'Allegato I della Legge 977/1967 ss.mm.ii.	SI	NO
9	Che, visto il D.V.R. aziendale, se per lo svolgimento della mansione cui sarà adibito lo studente/tirocinante/stagista sono previsti Dispositivi di Protezione Individuali (D.P.I.), gli stessi saranno forniti dall'azienda ospitante prima delle lavorazioni	SI	NO
10	Che tutti i macchinari e le attrezzature che verranno dati in uso allo studente/tirocinante/stagista durante il periodo svolto in azienda, sono certificate o comunque rispettano i requisiti minimi di sicurezza previsti all'allegato V del D. Lgs 81/2008	SI	NO
11	Di aver designato addetti antincendio e di primo soccorso come previsto dal D.Lgs 81/2008 e aver redatto delle procedure di gestione dell'emergenza in caso di incendio o altra calamità	SI	NO
12	Che il numero complessivo di studenti/tirocinanti/stagisti ammessi presso l'Azienda Ospitante è stato determinato in funzione delle proprie effettive capacità strutturali, tecnologiche ed organizzative, nonché in ragione della tipologia di rischio cui appartiene la stessa.	SI	NO
13	Che la proporzione numerica studenti/tutor aziendali non supera il valore 12 se l'azienda ospitante è a rischio BASSO, 8 se a rischio MEDIO e 5 se a rischio ALTO.	SI	NO
14	Che il tutor aziendale deve rivestire il ruolo di preposto	SI	NO

RISCHI LAVORATIVI A CUI SARA' ESPOSTO LO STUDENTE / TIROCINANTE / STAGISTA

Al fine della definizione degli argomenti che dovranno essere trattati nel corso della formazione specifica dello studente/tirocinante/stagista e della espressione del giudizio di idoneità alla mansione da parte del medico competente (se previsto), l'azienda ospitante dichiara che lo stesso, durante il periodo di svolgimento dell'attività lavorativa, sarà esposto ai seguenti rischi:

rumore	SI	NO	vibrazioni	SI	NO
movimentazione manuale carichi	SI	NO	esposizioni a farine e/o polveri	SI	NO
esposizione ad agenti chimici	SI	NO	esposizione ad agenti biologici	SI	NO
movimenti ripetitivi arti superiori	SI	NO	posture incongrue (es. eretta prolungata, piegati etc.)	SI	NO
lavori in quota	SI	NO	rischi infortunistici generali (taglio, abrasione, schiacciamento, urto etc.)	SI	NO
guida di mezzi (solo maggiorenni)	SI	NO	contatto con il pubblico	SI	NO

N.B. La non compilazione del modulo annulla la possibilità di attivare i progetti di PCTO

Data _____

AZIENDA OSPITANTE (DATORE DI LAVORO)

Timbro e Firma

	ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE "GUIDO GALLI" - BERGAMO	
	PROPOSTA AZIENDA PER PCTO	

L'ALUNNO/A Nome _____ Cognome _____

classe _____ sez. _____

residente nel Comune di: _____ (____), CAP _____, via

PROPONE DI EFFETTUARE IL PCTO PREVISTO PRESSO LA SEGUENTE DITTA/SOCIETA'(1):

Ragione Sociale Azienda (2) _____

Sede Legale _____ (_____)

Luogo di effettuazione _____

C.F. o P.IVA _____ Codice ATECO 2007 _____

Rappresentante legale Sig. _____ nato a _____

(____) il ____ / ____ / _____ e-mail _____

tel. n° _____ Codice Fiscale _____

Tutor aziendale Sig. _____ ruolo _____

tel. Tutor _____

Il sottoscritto:

- ha già contattato l'azienda che si è dichiarata disponibile ad accoglierlo
- chiede di contattare l'azienda segnalata per verificare la disponibilità ad accoglierlo

In caso di mancata indicazione sarà cura dell'Istituto Scolastico trovare l'azienda ospitante secondo le disponibilità reperite.

DATA _____

FIRMA DELL' ALUNNO/A

FIRMA DI UN GENITORE (3)

NOTE:

- (1) - Indicare i dati conosciuti o disponibili
- (2) - l'azienda segnalata viene presa in considerazione solo se rispondente ai profili aziendali elaborati dalla scuola
- (3) - la firma del genitore è richiesta in caso di studenti minorenni