

Ministero dell'istruzione e del merito

Istituto di Istruzione Superiore Statale "Gulli e Pennisi"

Liceo Classico di Acireale – Liceo Scientifico di Aci Bonaccorsi

Via Mario Arcidiacono, s.n. – 95024 Acireale (CT)

☎ 0956136040 – Codice Meccanografico: CTIS044007

Codice Fiscale: 90055030879 – Codice Univoco Ufficio: UFXL21

PEO: CTIS044007@istruzione.it – PEC: CTIS044007@pec.istruzione.it

WEB: <http://www.gulliepennisi.edu.it>

Circolare 161

Acireale, 17 novembre 2023

I.I.S.S. "Gulli e Pennisi" di Acireale
Prot. 0015308 del 17/11/2023
I (Uscita)

Ai docenti

Agli studenti e alle studentesse

Ai genitori

Classi I, II, III del Liceo Classico

Classi III, IV, V del Liceo Scientifico

Al gruppo di lavoro per il P.C.T.O.

Prof.ssa Carmela Blanco

Prof.ssa Annalisa Virzi

Sig.ra Tania Consoli

Al tutor interno

Prof.ssa Barbara Condorelli

FUTURA  **LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**

Al direttore dei servizi generali e amministrativi

Sig.ra Annamaria Tringali

A.S.
23/24

TRASMESSA VIA @

PUBBLICATA IN www.gulliepennisi.edu.it

1

Oggetto: Avvio attività P.C.T.O. "laboratorio di autoimprenditorialità".

Gli studenti e le studentesse che hanno aderito all'attività progettuale in oggetto ai sensi della Circolare 037 del 27 settembre 2023 inizierà il percorso **mercoledì 29 novembre 2023** nella sede del Liceo Classico di Acireale secondo il calendario e le modalità riportate in allegato.

Il tutor interno è la prof.ssa Barbara Condorelli. Il tutor aziendale è la dott.ssa Marina Scandura.

I partecipanti avranno cura di consegnare il patto formativo in **formato cartaceo** ai docenti coordinatori di classe entro sabato 25 novembre 2023.

I coordinatori di classe consegneranno i patti al gruppo di lavoro del P.C.T.O. per gli adempimenti di loro competenza.

Si allega, inoltre, il patto in formato editabile.



Finanziato
dall'Unione europea

NextGenerationEU



Ministero dell'istruzione e del merito

Istituto di Istruzione Superiore Statale "Gulli e Pennisi"

Liceo Classico di Acireale – Liceo Scientifico di Aci Bonaccorsi

Via Mario Arcidiacono, s.n. – 95024 Acireale (CT)

☎ 0956136040 – Codice Meccanografico: CTIS044007

Codice Fiscale: 90055030879 – Codice Univoco Ufficio: UFXL21

PEO: CTIS044007@istruzione.it – PEC: CTIS044007@pec.istruzione.it

WEB: <http://www.gulliepennisi.edu.it>

Cordialmente,

Il Dirigente Scolastico

Dott. Tarcisio Maugeri

documento firmato digitalmente ArubaPEC S.p.A. NG CA 3

FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**

Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



*Ministero dell'Istruzione
e del Merito*

Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

A.S.
23/24

2



FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



MID

**MINISTRO
PER L'INNOVAZIONE
TECNOLOGICA
E LA DIGITALIZZAZIONE**



Fondazione
Città del Fanciullo. Acireale



#Giovani #Vangelo #Lavoro

PCTO Percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento
(ex Alternanza Scuola – Lavoro L 107/2015)
Anno scolastico 2023 – 2024

LABORATORIO DI AUTOIMPREDITORIALITA' PROGRAMMA ATTIVITÀ

Periodo: 29 novembre 2023/marzo 2024

Istituti: “Gulli e Pennisi” - “Galileo Ferraris”

Orario: 15.00/17.00

Sedi:

- Fondazione Città del Fanciullo – Via delle Terme, 80, Acireale (I piano – ingresso dal parcheggio)
- Istituto Scolastico di appartenenza

Calendario

Data	Attività	Sede
29/11/2023	Incontro conoscitivo, spiegazione della Storia del Progetto Policoro: nascita e finalità e la presenza sul territorio – scheda sul progetto di vita/lavoro	Fondazione Città del Fanciullo
06/12/2023	Formazione: apertura impresa, aspetti legali e forme giuridiche	Fondazione Città del Fanciullo
13/12/2023	Formazione: Principi fondanti della Dsc sul tema lavoro (su legalità, solidarietà e sussidiarietà)	Fondazione Città del Fanciullo
20/12/2023	Formazione: Spiegazione nascita impresa, marchio, e marketing	Fondazione Città del Fanciullo
10/01/2024	Formazione: Spiegazione Curriculum Vitae-simulare, spiegazione Business Plan di riferimento e bandi o strumenti per contributi alle imprese	Fondazione Città del Fanciullo



Fondazione
Città del Fanciullo. Acireale



#Giovani #Vangelo #Lavoro

17/01/2024	Laboratorio: La mia idea di impresa	Fondazione Città del Fanciullo
24/01/2024	Laboratorio: La mia idea di impresa	Istituto
31/01/2024	Laboratorio: La mia idea di impresa	Istituto
07/02/2024	Laboratorio: La mia idea di impresa	Istituto
14/02/2024	Laboratorio: La mia idea di impresa	Istituto
21/02/2024	Laboratorio: La mia idea di impresa	Istituto
28/02/2024	Laboratorio: La mia idea di impresa	Istituto
06/03/2024	Testimonianze di giovani imprenditori	Fondazione Città del Fanciullo
13/03/2024	Laboratorio: La mia idea di impresa	Istituto
20/03/2024	Presentazione progetti	Fondazione Città del Fanciullo

PATTO FORMATIVO STUDENTE MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI PCTO

Il/la sottoscritto/a nato/a..... il.....residente
a.....in via/piazza..... frequentante la
classe sez..... in procinto di frequentare attività di Percorsi per
le competenze trasversali e per l'orientamento (di seguito denominate PCTO) nel periodo dal
..... al presso la struttura ospitante
.....

DICHIARA

- di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo;
- di essere a conoscenza che la partecipazione al PCTO non comporta alcun legame di-retto tra il/la sottoscritto/a e la struttura ospitante in questione e che ogni rapporto con la struttura ospitante stessa cesserà al termine di questo periodo;
- di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., le norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy;
- di essere stato informato dal Tutor formativo esterno in merito ai rischi aziendali in materia di sicurezza sul lavoro, di cui al d.lgs. 81/2008 e successive modificazioni;
- di essere consapevole che durante i periodi trascorsi nei PCTO è soggetto/a alle norme stabilite nel regolamento degli studenti dell'istituzione scolastica di appartenenza, nonché alle regole di comportamento, funzionali e organizzative della struttura ospitante;
- di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, in accordo con la struttura ospitante si procederà in qualsiasi momento alla sospensione dell'esperienza di PCTO;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli/le è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al PCTO;
- di essere a conoscenza che l'esperienza di PCTO non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante;

- di essere a conoscenza delle coperture assicurative sia per i trasferimenti alla sede di svolgimento delle attività di PCTO che per la permanenza nella struttura ospitante.

SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di PCTO;
- a seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;
- ad avvisare tempestivamente sia la struttura ospitante che l'istituzione scolastica se impossibilitato/a a recarsi nel luogo del tirocinio;
- a presentare idonea certificazione in caso di malattia;
- a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto presso la struttura ospitante;
- a completare in tutte le sue parti, l'apposito registro di presenza presso la struttura ospitante;
- a comunicare tempestivamente e preventivamente al coordinatore del corso eventuali trasferte al di fuori della sede di svolgimento delle attività di PCTO per fiere, visite presso altre strutture del gruppo della struttura ospitante ecc.;
- a raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà l'attività di PCTO;
- ad adottare per tutta la durata delle attività di alternanza le norme comportamentali previste dal C.C.N.L., ad osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

Data

Firma studente

Il/La sottoscritto/a soggetto esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a..... dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo/la studente/ssa a partecipare alle attività previste dal progetto.

Firma genitore