

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 256

Acireale, 20 gennaio 2024

I.I.S.S. "Gulli e Pennisi" di Acireale
Prot. 0000751 del 20/01/2024
I (Uscita)

Agli studenti e alle studentesse

Ai docenti

Ai genitori

Classi II del Liceo Classico

Classi IV 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 direttore dei servizi generali e amministrativi

Sig.ra Annamaria Tringali

FUTURA

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

 Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



*Ministero dell'istruzione
e del merito*

TRASMESSA VIA @

PUBBLICATA IN www.gulliepennisi.edu.it

A.S.
23/24

1

Oggetto: attività di P.C.T.O. in collaborazione la Croce Rossa Italiana di Acireale.

In collaborazione con la Croce Rossa Italiana – comitato di Acireale – si organizza una attività di P.C.T.O., il cui fine è la partecipazione dell'Istituto alle Olimpiadi di Primo Soccorso, che si svolgeranno a partire dal mese di marzo.

La competizione verterà, principalmente, sulla capacità di una squadra di dare risposte di primo soccorso, senza l'utilizzo di presidi sanitari.

L'attività progettuale, i cui fini educativi sono il rispetto della vita e la solidarietà, è rivolta, inizialmente, a non più di quaranta studenti e studentesse del quarto anno del Liceo Scientifico e del Liceo Classico, e avrà lo scopo di individuare una selezione di otto partecipanti che rappresenteranno questo Istituto Superiore al campionato regionale.

Le prime lezioni dell'attività progettuale si svolgeranno presso la sede del Liceo Classico di Acireale secondo il seguente calendario:

1. Mercoledì 24 gennaio 2024 dalle ore 14:00 alle ore 17:00;



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>

2. Venerdì 26 gennaio 2024 dalle ore 14:00 alle ore 17:00;

3. Mercoledì 31 gennaio 2024 dalle ore 14:00 alle ore 17:00.

I successivi incontri saranno comunicati dalla C.R.I. di Acireale e potranno svolgersi presso la sede di Via Lazzaretto 14B in Acireale.

Il tutor aziendale è la sig.ra Giulia Fiscaro, il tutor scolastico è la prof.ssa Marinella Danzi.

I partecipanti avranno cura di consegnare il patto formativo in **formato cartaceo** ai docenti coordinatori di classe entro **martedì 23 gennaio 2024**.

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

Si allega il patto in formato editabile.

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

Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

PATTO FORMATIVO STUDENTE MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI PCTO OLIMPIATI DI PRIMO SOCCORSO

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