Per i genitori

Ministero dell'Istruzione e del Merito ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "ASSTEAS"

Via Pasteni - 84021 - BUCCINO (SA) TEL. 0828951244

CODICE MEC.SAIS02700G -Codice Fisc.91027350650 - Codice UnivocoUFKZBR

Liceo scientifico e linguistico Buccino Cod.Min: SAPS027012

ITIS (Informatica e telecomunicazioni) San Gregorio Magno Cod.Min: SATF027014

ITIS (Meccanica e meccatronica) Oliveto Citra Cod.Min: SATF027025

PEO: sais02700g@istruzione.it PEC: sais02700g@pec.istruzione.it SITO WEB: www.iisassteas.edu.it

Ai Sigg. genitori/tutor degli alunni della sede ITIS OLIVETO CITRA

Oggetto: Avvio progetto "STEM 1 ASSE 4: WELD SIMULATOR - PCTO" classe V A ITIS Oliveto Citra – Modalità operative

Si informano le SSLL che la classe V A/B Meccanica,meccatronica ed energia,come da PTOF 2022/2023, sarà impegnata nelle attività relative ai PCTO in collaborazione con "Asse 4 - Rete di Imprese" secondo il calendario e le modalità riportate di seguito.

IN PRESENZA

Giorno	Data	Dalle ore	Alle ore	Tot. ore		
Lunedì	20/03	10.00	13.00	7,30		
		13.30	18.00			
Martedì	21/03	8.30	13.00	8,30		
		13.30	17.30			
Mercoledì	22/03	8.30	13.00	8,30		
		13.30	17.30	-		
Giovedì	23/03	8.30	13.00	8,30		
		13.30	17.30			
Venerdì	24/03	8.00	13.00	6,00		
		13.30	16.00			
Tutor esterno Claudio Gagliardi	ı	40 ore Tot.				
Tutor interni proff D'Angelo Ma	40 016 101.					
WEDINAD						

In remoto -WEBINAR

	Tutor	Data	Dalle ore	Alle ore	N. ore
	esterno				
Teoria e tecnica dei processi di		04/04	9.00	13.00	4
saldatura webinar	Claudio Gagliardi	05/04	9.00	13.00	4
Sicurezza webinar	Laura Florio	17/04	9.00	13.00	4
Mercato del lavoro webinar	Daniela	18/04	9.00	13.00	4
	Rossi	20/04	9.00	13.00	4
		27/04	9.00	13.00	4
		in una di queste date si collega anche 1h Gi Gr			
Sindacato webinar		28/04	9.00	13.00	4
					28 ore
					Tot.

Eventuali variazioni saranno tempestivamente comunicate.

Da restituire al tutor

Al Dirigente scolastico dell'Istituto di Istruzione Superiore "Assteas" di Buccino

Oggetto: progetto "STEM 1 ASSE 4: WELD SIMULATOR-PCTO" comunicazione inizio attività e calendario.

l sottoscritt		
padre/madre dell'alunno/a		
iscritt e frequentante nell' a.s	la classe	sez
della sede	di co	odesto Istituto
AUTORIZZA		
_l_propri figli a partecipare al progetto i	ndicato in oggetto	secondo le
modalità e il calendario comunicati		
Lì,		
	In fee	de