



*Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*  
**ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE**  
**"Giuseppe Di Vittorio - Ladispoli"**



Via Yvon De Begnac, 6 - 00055 Ladispoli (RM) - Ambito 0011 - Distretto scol. N°30 - Cod. Mecc. RMIS05900G - C.F. 91038400585  
Tel. 06121126000 - Sito: [www.isisdvittorio.edu.it](http://www.isisdvittorio.edu.it) - e-mail: [rmis05900g@istruzione.it](mailto:rmis05900g@istruzione.it) PEC: [rmis05900g@pec.istruzione.it](mailto:rmis05900g@pec.istruzione.it)  
CAT-AFM - Via Y. De Begnac, 6 Cod. mecc. RMTD05901T - CAT statale - Via Y. De Begnac, 6 Cod. mecc. RMTD059506  
I.P.S.A.R. - Via Federici, snc Cod. mecc. RMRH05901Q Tel. 06/121126805

Ai Docenti  
Alle Famiglie  
Agli Studenti  
**delle classi IV A e B – AFM**

**Oggetto: STAGE PROGETTO PCTO a.s. 2019 -2020** (Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento)

Si comunica che gli studenti iscritti alle classi quarta A e B del corso AFM saranno impegnati nei percorsi di Stage presso strutture esterne alla scuola come previsto dal Progetto per l'anno scolastico in corso che si svolgeranno nelle due settimane comprese **tra il 10 e il 21 febbraio 2020**. A tal fine si ricorda che gli alunni e le alunne si recheranno nelle strutture ospitanti per un **monte ore settimanale di minimo 30 ore** da svolgere secondo gli orari concordati con la struttura di riferimento e riportati nella Convenzione **consegnata ad ogni studente insieme a tutta la documentazione necessaria per lo svolgimento dello Stage**. Il ruolo di Tutor scolastico è svolto dalla prof.ssa Antonella Mancaniello (recapiti: [a.mancaniello.personale@gmail.com](mailto:a.mancaniello.personale@gmail.com) cell. 3333229267) mentre all'interno delle strutture ospitanti il tutor esterno sarà la persona indicata nella Convenzione. Si invitano i genitori/tutori degli studenti a firmare per presa visione il modulo sottostante e restituirlo **entro il 5 febbraio 2020** alla prof.ssa Mancaniello.



La Dirigente Scolastica  
Vincenza La Rosa

Io sottoscritto genitore/tutore dell'allievo/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_ autorizzo la partecipazione allo Stage che si  
svolgerà c/o \_\_\_\_\_ dal 10 al 21 febbraio 2020  
secondo le modalità e gli orari previsti dal progetto ricevuto.

Data

Firma