**COMUNICAZIONE ALLE FAMIGLIE   
ATTUAZIONE DI PERCORSI ASL (ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO)**

(Decreto Legislativo 15 aprile 2005 n.77 - Legge 13 luglio 2015 n.107 - Decreto Direttoriale 15 settembre 2015 n. 936)

Per effetto della Legge 13 luglio 2015 n.107, l’ Istituto “Genovesi – Da Vinci” attua dal 2015/16 **percorsi strutturati di alternanza scuola-lavoro**, finalizzati all’acquisizione di competenze orientative nel mondo del lavoro del territorio.

L’alternanza scuola - lavoro si sviluppa in tre annualità consecutive e interessa le **classi terze, quarte e quinte.** Essa si articola complessivamente in **400** ore per gli studenti del Tecnico “Antonio Genovesi” e **200** ore per gli studenti del Liceo Scientifico “Leonardo da Vinci”.

I percorsi formativi elaborati per gli studenti delle classi terze, prevedono moduli comuni in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, come disposto dal decreto legislativo 81/2008 , moduli sull’educazione all’imprenditorialità e/o sul diritto del lavoro, nel prosieguo saranno sviluppati, nelle classi successive, **aspetti storico-ambientali** ed **ambiti socio-economici** caratterizzanti il nostro territorio, di cui la scuola, quale sistema attivante, accoglie le istanze di innovazione e valorizzazione con il preciso intento di agevolarne lo sviluppo. Apposite convenzioni di collaborazione interistituzionale sono state e saranno stipulate con vari soggetti (aziende, università, associazioni di categoria, consorzi, camere di commercio, fondazioni, enti pubblici e privati etc.), disponibili a cooperare in sinergia con la scuola, dando vita ad un **sistema formativo integrato e interconnesso**.

Le attività, articolate in **modalità interdisciplinari** prevedono, a partire dal corrente a.s. 2017/18:

* l’attuazione di **80 ore** di formazione nelle classi terze e quarte e **40 ore**  nelle quinte del Liceo scientifico ;
* l’attuazione di **150 ore** nelle classi terze e quarte **e 100 ore** nelle quinte dell’ITE Genovesi

**Premesso che l’alternanza scuola – lavoro è parte integrante ed obbligatoria del curricolo di studi ordinario**, le attività proposte saranno effettuate in **modalità di flessibilità oraria**, e con modalità pluridisciplinare , secondo un calendario organizzato in autonomia da ciascuno dei **Consigli di Classe**.

I percorsi saranno articolati nelle seguenti modalità:

* **Lezioni in aula**
* **incontri strutturati a scuola con esperti del mondo del lavoro**
* **visite didattiche esterne - mini stage - tirocini**
* **rielaborazione in aula di quanto sperimentato fuori dall’aula**
* **visite aziendali**

Le competenze acquisite saranno **monitorate, valutate e certificate dai Consigli di classe**, sentito il parere dei soggetti esterni coinvolti. **Gli esiti formativi avranno ricaduta valutativa sugli apprendimenti disciplinari e sul voto di condotta. Il periodo di alternanza sarà valido solo se si certifica la frequenza di almeno 3⁄4 del monte ore previsto.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Nicola ANNUNZIATA



**PATTO FORMATIVO**

Il/La sottoscritto/a ................................................................................................................... **alunno/a** frequentante la classe .............................sez...................... del Tecnico Economico ⁪ del Liceo Scientifico

DICHIARA

di essere consapevole:

1. delle modalità di attuazione dei percorsi di alternanza scuola - lavoro
2. che tali attività sono obbligatorie e costituiscono parte integrante del percorso di studi
3. che, durante lo svolgimento delle attività in luoghi esterni alla scuola, è soggetto alle norme stabilite dal regolamento scolastico, nonché alle regole di comportamento, funzionali e organizzative dei siti esterni dove le attività si terranno e di impegnarsi a:

* mantenere un comportamento sempre corretto e a non provocare danni a se stesso e agli altri
* attenersi alle modalità e agli orari prestabiliti
* non allontanarsi mai dal gruppo se non autorizzato dai docenti accompagnatori
* di comunicare e far firmare l’autorizzazione per eventuali uscite didattiche

Il/La sottoscritto/a........................................................................................................................................ **soggetto esercente la patria potestà** sull’alunno/a ...................................................................................

DICHIARA

* di aver preso visione di quanto riportato nella presente comunicazione e di autorizzare il proprio figlio/a a partecipare alle attività sia interne che esterne programmate nell’ambito dei percorsi di alternanza scuola – lavoro;
* di firmare e autorizzare le uscite che di volta in volta verranno comunicate ;
* consapevole che la scuola e i docenti accompagnatori non rispondono di eventuali danni, che l’alunno/a può causare nei confronti di se stesso, degli altri o delle cose, dipendenti da comportamenti non idonei e dalla mancanza di rispetto dei regolamenti;
* che l’istituzione scolastica assicura i beneficiari del percorso in alternanza scuola – lavoro contro gli infortuni sul lavoro presso l’INAIL, nonché per la responsabilità civile presso la compagnia assicurativa “**Benacquista Assicurazioni- Agenzia 720**” n. polizza 21066 - Ramo 730020/2101.

**Firma dell’alunno/a Firma del genitore**

**o di chi esercita la potestà genitoriale**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Salerno, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_