



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI  
PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA

Villa Dolfin - Via Valsugana, 74

31033 Castelfranco Veneto (TV)

Tel.: 0423/721661 - Fax: 0423/494414

Sito internet: [www.ipssarmaffioli.edu.it](http://www.ipssarmaffioli.edu.it)

Cod. Mecc. Ist.: TVRH01000N – Serale TVRH010503

Cod. Fisc.: 81003990264 – Cod. Univoco F.E.: UFXM49

PEC: [tvrh01000n@pec.istruzione.it](mailto:tvrh01000n@pec.istruzione.it)

E-mail MIUR: [tvrh01000n@istruzione.it](mailto:tvrh01000n@istruzione.it)

E-mail: [posta@ipssarmaffioli.it](mailto:posta@ipssarmaffioli.it)

**SEDE ASSOCIATA DI MONTEBELLUNA**

c/o Liceo "Levi" - Via J. Sansovino, 6/A - 31044 Montebelluna (TV)

Tel. e fax: 0423/544165

E-mail: [montebelluna@ipssarmaffioli.it](mailto:montebelluna@ipssarmaffioli.it)



Istituto aderente a *Association Européenne  
des Ecoles d'Hôtellerie et de Tourisme*

**SEDE ASSOCIATA DI PIEVE DEL GRAPPA**

Via San Pio X, 7 - 31017 Pieve del Grappa (TV)

Tel.: 0423/539107 – Fax: 0423/939132

E-mail: [pieve@ipssarmaffioli.it](mailto:pieve@ipssarmaffioli.it)

Castelfranco Veneto, prot. n. e data (vedi segnatura in alto)

Comunicato n. 837

Agli alunni e alle famiglie delle classi terze e quarte

A tutti i docenti dei C.d.C. e ai tutor coinvolti

Ai Coordinatori di tutte le sedi

Al D.S.G.A sig. Cimino

A tutto il personale ATA

**Oggetto: Primo calendario dei Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento (ex Alternanza Scuola Lavoro) 2020/2021 e modalità di attuazione del percorso per le famiglie.**

Si rende noto il primo calendario dei P.C.T.O. e l'elenco dei tutor scolastici per l'anno scolastico 2020/2021.

I calendari di P.C.T.O. per l'a.s. 2020/2021 saranno costruiti tenendo conto delle esigenze organizzative dell'istituto in concomitanza con l'attuale situazione sanitaria nazionale, e le linee guida in vigore con il Decreto n. 39 del 26/06/2020.

Il periodo di P.C.T.O. si potrà svolgere nell'ambito del territorio di riferimento dell'istituto, nel territorio di residenza degli studenti, nelle province limitrofe, nelle regioni limitrofe, anche con carattere di residenzialità. In quest'ultimo caso le famiglie rilasciano dichiarazione di responsabilità nei confronti delle aziende ospitanti per i momenti di riposo dei propri figli, assumendo in toto le responsabilità connesse ai loro comportamenti durante i giorni di non attività lavorativa e nelle ore dedicate al riposo pomeridiano e serale-notturno.

In alcuni casi le aziende coinvolte operano con un proprio regolamento interno che viene sottoscritto dalle famiglie e dagli studenti in cui sono riportate le modalità di accesso all'azienda e le modalità di godimento dei momenti di riposo (es. ora di rientro serale).

I docenti tutor che dovessero ritenerlo necessario, potranno tenere una o più lezioni di preparazione in presenza per le classi di Castelfranco presso Villa Dolfin e per le classi di Montebelluna presso il Liceo Levi, previ accordi col collaboratore delegato prof. Roberto Mondati.

## **CALENDARIO**

**TURNO N° 1**

**Dal 14/09/2020 al 17/10/2020**

## **CLASSI**

Castelfranco Veneto: 3AEc – 3DSc – 4AEc – 4BEc – 4CEc -  
4DSc – 4ESc – 4FSc

Montebelluna: 3AEm – 3BSm – 4AEm

### **NOTA IMPORTANTE: MODALITA' ATTUAZIONE P.C.T.O. PER LE FAMIGLIE**

**Le famiglie e gli alunni contatteranno e proporranno personalmente un'azienda all'Istituto per svolgere l'esperienza di P.C.T.O. compilando il modulo allegato denominato MODULO RICHIESTA FAMIGLIA/AZIENDA che deve essere compilato in stampatello maiuscolo in tutte le sue parti.**

**Il modulo in allegato va inviato entro e non oltre martedì 01 SETTEMBRE 2020 nella seguente mail: [pcto2020@ipssarmaffioli.it](mailto:pcto2020@ipssarmaffioli.it).**

**ELENCO DOCENTI TUTOR SCOLASTICI  
PRIMO TURNO P.C.T.O. 2020/2021**

**TUTTE LE SEDI**

**CLASSI TERZE**

**3AEc ANDOLFATO**

**3DSc ARGENTESI**

**3AEm BONO**

**3BSm CAVASIN**

**CLASSI QUARTE**

**4AEc BATTISTINI**

**4BEc PIOVESAN**

**4CEc ZORDAN**

**4DSc MASCOLO**

**4ESc CATTAPAN E.**

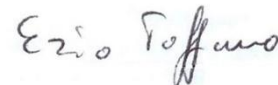
**4FSc ROCCO**

**4AEm BONO**

Il referente P.C.T.O.

Roberto Mondati

Il Dirigente Scolastico Reggente  
(Ing. Ezio Toffano)



Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 co. 2 del D.Lgs. 39/1993

# MODULO RICHIESTA FAMIGLIA/ AZIENDA

Genitore/Tutore:

Alunno: \_\_\_\_\_ Classe a.s. 2020/2021 \_\_\_\_\_

Indirizzo residenza: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**DA COMPILARE DA PARTE DELL'AZIENDA E RESTITUIRE ENTRO MARTEDI' 1° SETTEMBRE 2020**

**ALL'INDIRIZZO MAIL : pcto2020@ipssarmaffioli.it**

Denominazione Azienda: \_\_\_\_\_ PARTITA\_I.V.A. \_\_\_\_\_

C.a.p. \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Indirizzo azienda: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail azienda \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Nominativo referente/tutor aziendale: \_\_\_\_\_

Periodo di accoglienza del tirocinante				
TURNO 1 dal 14/09/2020 al 17/10/2020				
Inserire il numero di tirocinanti che l'azienda è disposta ad accettare				
	Cucina Pasticceria	Sala Bar	Acc. Tur. Ricevimento	Totale tirocinanti
n. M.				
n. F.				

Segnare con una "X" i giorni di riposo dell'azienda			
	Intero	Pranzo	Cena
Lu			
Sa			
Do			
Segnare con una "X" la disponibilità alloggi per tirocinanti			
Solo maschi			
Solo femmine			
Maschi o femmine			
Maschi e femmine			
No alloggio			

Firma dell'alunno \_\_\_\_\_

Firma del genitore o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

Firma referente per conto dell'azienda \_\_\_\_\_

**N.B.: Il documento sarà preso in considerazione se compilato in tutte le sue parti e in stampatello leggibile.**

Lì \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020.