



Sezione Associata I.P.S.S.C.T.-I.T.T. CUNEO – C.so IV Novembre, 16 - tel. 0171 692623 - fax 0171 66721
Sezione Associata I.P.S.I.A. CUNEO – Via Cacciatori delle Alpi, 2 - tel. 0171 67616 - fax 0171 695794
Sito web www.grandiscuneo.it – e-mail: cnis00300e@istruzione.it
Codice Fiscale: 9606020043

Circolare interna IPSIA n. 336

Agli allievi sotto riportati della sez. IPSMAT
Alle famiglie degli allievi delle classi 3^P, 3^R, 3^T
ammessi al progetto di Alternanza Scuola-Lavoro presso
C.F.R.M – MERLO – S. Defendente di Cervasca - CUNEO

OGGETTO: progetto di Alternanza Scuola-Lavoro presso C.F.R.M – MERLO – S. Defendente di Cervasca – CUNEO

In base al progetto di cui all’oggetto si specifica quanto segue:

- Il progetto si terrà nei locali del C.F.R.M – MERLO nei giorni
- 26, 27, 28 marzo 2018 dalle ore 8:15 alle ore 17:15

Gli allievi sono tenuti a:

- Firmare il patto di corresponsabilità
- Raggiungere autonomamente la sede del tirocinio
- Presentarsi muniti di scarpe antinfortunistiche ed essere in regola con il pagamento dell’assicurazione della scuola.

Gli insegnanti referenti del progetto: prof CASTOLDI Davide, prof.ssa FISSORE Anna

- in tale progetto gli allievi coinvolti sono:

Table with 9 columns: Name, Birth Date, School, Address, City, Province, Zip, Phone, Email. Lists 40 students with their personal and contact information.

Cuneo 22 Marzo 2017

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof Paolo ROMEO

(firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art.3,co 2, d.lgs. 39/93)



**Istituto di Istruzione Superiore Professionale e
Tecnico**

“Sebastiano Grandis” CUNEO



Sezione Associata I.P.S.S.C.T.-I.T.T. CUNEO – C.so IV Novembre, 16 - tel. 0171 692623 - fax 0171 66721
Sezione Associata I.P.S.I.A. CUNEO – Via Cacciatori delle Alpi, 2 - tel. 0171 67616 - fax 0171 695794
Sito web www.grandiscuneo.it – e-mail: cnis00300e@istruzione.it
Codice Fiscale: 9606020043

Circolare interna IPSIA n. 336

---TAGLIANDO DA RESTITUIRE ALLA SCUOLA ENTRO IL 24 MARZO 2018----

IL SOTTOSCRITTO _____ SOGGETTO ESERCENTE LA
PATRIA POTESTÀ SULL' ALUNNO _____

DICHIARA

DI AVER PRESO VISIONE DI QUANTO RIPORTATO NELLA PRESENTE CIRCOLARE E DI
AUTORIZZARE LO/LA STUDENTE/SSA _____

A PARTECIPARE ALLE ATTIVITÀ PREVISTE DAL PROGETTO.

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE
