



I.S.I.S. "L. da Vinci – G.R. Carli- S. de Sandrinelli
Dirigenza e Sede amministrativa via Paolo Veronese, 3 - 34144 Trieste - Tel. 040 309210 - 040 313565
Sede di Via Armando Diaz, 20 - 34124 Trieste - Tel. 040 300744 - C.F. 80020660322
e-mail: tsis001002@istruzione.it - tsis001002@pec.istruzione.it - Sito web: www.davincicarli.edu.it

Allegato circolare N.279

Trieste 08/02/2022

Ai genitori degli allievi della classe 4R
Loro sedi

Oggetto: comunicazione inizio attività pomeridiana di P.C.T.O. progetto "Orientarsi alle professioni socio-assistenziali" Formazione di Fisioterapia - classi 4R Servizi Socio-Sanitari - Referente Progetto: prof.ssa Corazza Michela

Con la presente s'informa che dal giorno **Giovedì 10 FEBBRAIO 2022** inizierà, per gli allievi frequentanti la **classe 4R** dei Servizi Socio-Sanitari, l'attività pomeridiana di P.C.T.O. riguardante il progetto "Orientarsi alle professioni socio-assistenziali" **Formazione di Fisioterapia** per un monte ore complessivo di 10 unità orarie. Le lezioni, tenute da un Esperto in Fisioterapia, si svolgeranno presso il nostro Istituto nel laboratorio di Metodologie Operative nell'orario e calendario come di seguito riportato: eventuali cambiamenti in itinere di data e orario, verranno comunicati tempestivamente. Alla fine del corso agli studenti che avranno garantito l'100% della frequenza e superato con un punteggio minimo di 60/100 la prova pratica e scritta, verrà rilasciato un Attestato di frequenza da inserire nel proprio C.V.. Per gli allievi che non avranno i requisiti richiesti per l'attestazione, verranno conteggiate solamente le ore di P.C.T.O. effettuate. L'autorizzazione, debitamente compilata e firmata, va consegnata, prima dell'inizio dell'attività, alla Prof.ssa Michela Corazza referente del progetto.

CLASSE 4 R - FEBBRAIO	orario	DOCENTE ESPERTO ESTERNO
10/02/2022 giovedì	14.00-16.30	Dott. Edoardo Moroso
15/02/2022 martedì	14.00-16.30	Dott. Edoardo Moroso
17/02/2022 giovedì	14.00-16.30	Dott. Edoardo Moroso
22/02/2022 giovedì	14.00-16.30	Dott. Edoardo Moroso

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

ARIELLA BERTOSSI

Firma autografa sostitutiva a mezzo stampa
ai Sensi dell'Art. 3 comma 2 del D.lgs. N39/93

PCTO- progetto "Orientarsi alle professioni socio-assistenziali" classe 4R Indirizzo Socio-Sanitario Formazione di Fisioterapia - a.s. 2021/2022	
Il sottoscritto _____	genitore dell'allievo/a
<input type="checkbox"/> autorizzo	<input type="checkbox"/> non autorizzo
mio figlio a partecipare al Corso in oggetto.	
Firma genitore _____	Firma Allievo _____