

## I.I.S. "BENEDETTO VARCHI"

Viale Matteotti, 50 52025 Monteverchi (AR) Cod. Fisc. 81004290516 Codice Ministeriale: ARIS019006 E-mail: [aris019006@pec.istruzione.it](mailto:aris019006@pec.istruzione.it)  
[aris019006@istruzione.it](mailto:aris019006@istruzione.it) Tel. 055 9102774 – Fax 055 9103252 Sito Web: [www.isisvarchi.edu.it](http://www.isisvarchi.edu.it)

I.S.I.S. - "B. VARCHI"-MONTEVARCHI  
Prot. 0000500 del 16/01/2020  
04-01 (Uscita)

**A studenti, genitori e docenti delle classi  
4A Cl, 4A Sc, 4B Sc, 4C Sc, 4B Sp e 4B Sa**

**Loro sedi**

**A.S. 2019/2020 Circolare n° 150**

**Oggetto: Stage presso il Dipartimento di Ingegneria Civile di Firenze; Stage presso il Dipartimento di Geotecnologie; Stage presso il Dipartimento di Biologia vegetale.**

Si comunica che gli stage in oggetto, validi come PCTO per gli studenti delle classi quarte del Liceo Varchi che hanno aderito liberamente a tali iniziative, si svolgeranno nella settimana della pausa didattica, **dal 3 all'8 febbraio 2020**, in orario scolastico.

Considerato che:

- le attività di PCTO sono obbligatorie, ma non lo è la partecipazione a tali stage, in quanto esistono altre possibilità di scelta sempre all'interno dei PCTO di pari valore;
- frequentando tali stage, lo studente e la famiglia devono essere consapevoli che rinunciano automaticamente alle attività di recupero organizzate dalla scuola, in quanto lo studente si impegna in un percorso che richiede frequenza obbligatoria, proprio in contemporanea con la pausa didattica;

Pertanto, si richiede agli studenti e alle loro famiglie di confermare la partecipazione agli stage in oggetto, oppure di rinunciare a tale iniziativa, riportando entro il **27 gennaio 2020**, il modulo in calce firmato dallo studente e dai genitori, anche se figlio/a maggiorenne.

In caso di rinuncia allo stage, la scuola provvederà a inserire lo studente in altri PCTO.

Con l'occasione, si inviano cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Prof.ssa Chiara Casucci*

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del C.A.D.*

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_, frequentante la classe 4 sez \_\_\_\_\_,  
iscritto allo stage presso il \_\_\_\_\_, dichiara di

- confermare l'iscrizione a tale stage e rinunciare ai corsi di recupero effettuati dalla scuola durante la pausa didattica
- non confermare l'iscrizione allo stage

Monteverchi, \_\_\_\_\_ Firma dello studente \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_