



MODELLO
DI 09

DIDATTICA: richiesta di attività PCTO

I.I.S. LEOPOLDO PIRELLI
ROMA

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. Leopoldo Pirelli

Il/La sottoscritto/a prof. _____

CHIEDE

di poter effettuare l'uscita: CONVEGNI E SEMINARI
 VISITA AZIENDALE
 ORIENTAMENTO

che si terrà il giorno _____ per la classe _____
dalle ore _____ alle ore _____ (presumibilmente)*

evento _____ presso _____

docenti accompagnatori: _____

docente di sostegno: _____
(barrare in caso di partecipazione del docente sostegno)

Il sottoscritto, dichiara, che l'attività PCTO rientra nei percorsi didattici programmati dal Consiglio di Classe per l'a.s. _____, che all'attività PCTO partecipa l'intera classe e che la durata dell'attività PCTO è di almeno quattro ore.

Roma, _____

Coordinatore di classe

e/o _____

Tutor Scolastico

Si autorizza _____

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Cinzia Di Palo

**N.B. La richiesta, come da Regolamento di Istituto, deve pervenire almeno 7 gg. prima.
Il docente accompagnatore riceverà via email, prima dell'uscita, l'autorizzazione debitamente firmata dal DS senza la quale ogni uscita sarà considerata arbitraria ed esclusivamente sotto la responsabilità del docente.**