Guglielmo Marconi
Istituto Superiore
Via G.B. Basile, 37/39 – 80014 Giugliano in Campania (NA)
Tel. 081 8945777 Fax 081 3302641
Codice Fiscale 95274980630 Cod. meccanografico NAIS13700L
e-mail nais13700L@istruzione.it pec nais13700L@pec.istruzione.it
www.ismarconi.edu.it

- Indirizzo Tecnico: Costruzioni, Ambiente e Territorio
- Indirizzo Professionale - Produzioni Industriali e Artigianali: Produzioni Audiovisive, Industria Grafica, Produzioni Tessili e Sartoriali Manutenzione ed Assistenza Tecnica: Elettrico, Elettronico, Manutenzione dei Mezzi di Trasporto, Apparati - Impianti e Servizi Tecnici Industriali e civili

Ai genitori
Agli studenti
CLASSE V A e V B MODA Q

OGGETTO: CALENDARIO ATTIVITA' FSL ex PCTO classe quinta A e B Moda Q

In riferimento al percorso in oggetto, si comunica che il giorno 07/01/2026 inizieranno le attività teorico/pratiche/stage con esperti del mondo del lavoro, consistenti in complessive 60 ore. Il percorso formativo si svolgerà presso l'azienda Pipolo S.r.l. Corso Europa n° 258, Villaricca (NA), secondo il seguente calendario:

CLASSE: V A e B Moda Q					
	DATA	DALLE	ALLE	ORE	LUOGO
Lunedì	19/01/2026	9:00	17:00	8	Azienda
Martedì	20/01/2026	9:00	17:00	8	Azienda
Mercoledì	21/01/2026	9:00	17:00	8	Azienda
Giovedì	22/01/2026	9:00	17:00	8	Azienda
Venerdì	23/01/2026	9:00	17:00	8	Azienda
Martedì	27/01/2026	9:00	17:00	8	Azienda
Mercoledì	28/01/2026	9:00	17:00	8	Azienda
Giovedì	29/01/2026	9:00	13:00	4	Azienda
				Tot 60	

Gli studenti raggiungeranno la sede dell'azienda accompagnati da padre/madre/soggetto esercente la patria potestà con mezzi propri.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Giuseppina Rugnes

I.S. - "G. MARCONI"-GIUGLIANO IN CAMPANIA
Prot. 0000364 del 09/01/2026
V (Uscita)

Il/La sottoscritto/a _____

padre/madre/ soggetto esercente la patria potestà

dell'alunno/a _____ *classe 5 A e 5 B Moda Q*

DICHIARA

di aver ricevuto la comunicazione prot…… relativa all'inizio del progetto" FSL ", all'utilizzo di mezzi propri per raggiungere la sede dell'azienda e autorizza il figlio/a a parteciparvi.

Giugliano -01-2026

Firma
_____

DA STACCARE E RICONSEGNARE AL DOCENTE REFERENTE