

GALILEILUXEBURG

Sede G. Galilei 20148 Milano Via Paravia, 31 - tel. 0240091762 - fax 0240090183

Sede R. Luxemburg 20152 Milano Via degli Ulivi, 6 - tel. 0247997859 - fax 0247997033

itgalil@tin.it - miis07700l@pec.istruzione.it - www.galileimilano.it

Circ.n. 40

Milano, 3 Novembre 2015

Alla c.a. Sig.ri Docenti C.d.C. 4BE : Ferrari Roberta, Fragnito Nicola, Mazzariol Roberto,

Niedermaier Patrizia, Riccardi Antonino, Micucci Antonio, Premoli Maria Grazia

A tutti i Docenti del Triennio e delle classi II leFP

SEDI

**OGGETTO: Disposizioni relative al servizio dei docenti quando la classe \ le classi di competenza sono in Alternanza scuola – lavoro**

A partire dal 9 novembre 2015, per tre settimane, la classe 4BE sarà impegnata in attività di tirocinio formativo in azienda. I Sig.ri Docenti del Consiglio di classe, nelle ore libere dalla presenza dei ragazzi a scuola, potranno impegnarsi scegliendo una delle opzioni che seguono:

1- Fare le visite aziendali.

Questa opzione non è certamente realizzabile nelle ore libere dalla classe, in quanto le aziende sono dislocate su tutto il territorio di Milano. Di conseguenza, per chi sceglie di fare le visite aziendali, le ore libere a scuola sono davvero tali: sono "ore buche" che, se poste all'inizio o alla fine del proprio orario, comportano l'entrata posticipata o l'uscita anticipata del docente. Una visita aziendale corrisponde a due ore di lezione, pertanto i docenti interessati a questa prima opzione quantificheranno il numero delle visite in base alle ore di lezioni "libere" dalla 4BE : ad es. se il docente, su tre settimane, ha in 4BE 12 ore di lezione, sono di sua competenza 6 visite aziendali, due a settimana. La visita aziendale comporta la redazione di un breve report sull'incontro, da registrare nell'apposita scheda (allegata alla presente – all.2).

2- Essere a disposizione per eventuali supplenze.

Questa seconda opzione comporta il restare a disposizione per eventuali supplenze (non è, pertanto, possibile lasciare l'Istituto nelle ore "libere" dalla 4BE).

3- Supporto nelle classi prime.

Questa terza opzione è pensata per chi – escludendo l'impegno delle visite aziendali e l'eventualità\discontinuità delle supplenze – decide di dedicare le ore "libere" dalla 4BE per supportare i colleghi nelle classi prime (aiuto didattico ai ragazzi in difficoltà). I docenti che seguiranno questa terza opzione si vedranno assegnati la classe prima dalla Vice-Presidenza.

Le opzioni qui definite per il Consiglio di Classe 4BE sono regole generali da applicare ogni volta che un'intera classe inizia l'esperienza di tirocinio in azienda, nel corso di tutto l'anno scolastico.

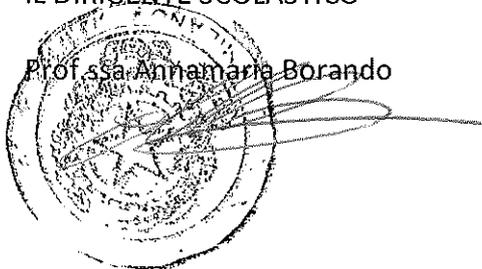
I Sig.ri Docenti del Consiglio di Classe 4BE comunicheranno alla scrivente - entro venerdì 6 novembre 2015 - la loro scelta, compilando la scheda in allegato (all.1).

Si chiede ai Sig.ri Docenti di rispettare la scadenza di cui sopra.

A disposizione per ogni chiarimento, si porgono le più Vive Cordialità.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Annamaria Borando



Allegato 1

Il/La Sottoscritto/ a ..... Docente della classe\ delle classi  
..... dichiara , nelle ore libere dalla presenza degli studenti per tirocinio in azienda, di  
scegliere una di queste opzioni:

- Fare le visite aziendali.
- Essere a disposizione per eventuali supplenze.
- Supporto nelle classi prime.

Dichiara che le proprie ore di lezione nella classe \ nelle classi ..... sono  
settimanalmente pari a ..... (*indicare il numero di lezioni a settimana*), di conseguenza le  
ore da impegnare nell'opzione indicata sono in tutto :

N°.ore settimanali ..... X N°.settimane di tirocinio .....= .....

In fede,

Firma del docente

Milano, .....

IIS GALILEO GALILEI - ROSA LUXEMBURG, MILANO	<b>SCHEDA VISITA AZIENDALE TUTOR SCOLASTICO</b>	<b>A.S.</b> _____
---	---	----------------------

**DATA DELLA VISITA** \_\_\_\_\_ **AZIENDA/ENTE** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO** \_\_\_\_\_

**Giudizi e prime impressioni espresse dal Tutor aziendale sul/i tirocinante/i**

---



---



---



---



---



---

**Giudizi ed impressioni sull'Azienda/Ente**

OTTIMA	BUONA	SUFFICIENTE	SCARSA	NON HO SUFFICIENTI ELEMENTI DI VALUTAZIONE
5	4	3	2	1

**Altro (specificare)**

---

---

---

---

---

---

---

**Eventuali indicazioni emerse dal colloquio con il tutor aziendale o rilevate personalmente per migliorare l'esperienza di tirocinio**

---

---

---

---

---

---

---

**FIRMA DEL TUTOR SCOLASTICO** \_\_\_\_\_