

	 <b>ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA “DANIELE CRESPI”</b> <i>Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R</i> <i>Liceo delle Scienze Umane VAPM02701I</i> Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA) <u><a href="http://www.liceocrespi.it">www.liceocrespi.it</a></u> - Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770 - E-mail: <u><a href="mailto:lccrespi@tin.it">lccrespi@tin.it</a></u> C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D	 <b>CertINT® 2012</b>
---	---	---

Circ. N. 178  
Web

Busto Arsizio, 09/11/2015  
Agli studenti,  
Alle famiglie  
Ai docenti **delle classi terze**

**Alla firma dei rappresentanti, copia in classe e nota a libretto**  
Peroni Martina e Steven Greta cl.4Asu

**OGGETTO: Alternanza scuola lavoro:  
corso di formazione sicurezza e salute sui luoghi di lavoro**

In previsione dell'attivazione dei percorsi di alternanza scuola- lavoro, saranno organizzati per gli studenti di tutte le classi terze dell'Istituto i **corsi base di formazione (4h)** sulla sicurezza e salute sui luoghi lavoro. La formazione base sarà curata e certificata dall'Agenzia per il lavoro Randstad.

**Il corso è obbligatorio** e la mancata frequenza precluderà la possibilità di partecipare alle attività di alternanza scuola lavoro.

In seguito alle scelte relative all'esperienza di alternanza scuola lavoro, potrebbe essere necessario per alcuni studenti frequentare un successivo corso di formazione specifico.

I corsi si svolgeranno nelle aule n.19/20/21 secondo piano e saranno organizzati in Istituto secondo il seguente calendario:

Lunedì	23 Novembre 2015	13.30 /17.30	cl. 3 <sup>^</sup> C linguistico - cl. 3 <sup>^</sup> D linguistico
Martedì	24 Novembre 2015	13.30 /17.30	cl. 3 <sup>^</sup> A classico - cl 3 <sup>^</sup> B classico
Mercoledì	25 Novembre 2015	13.30/17.30	cl. 3 <sup>^</sup> A linguistico - cl.3 <sup>^</sup> B linguistico
Giovedì	26 Novembre 2015	13.30/17.30	cl. 3 <sup>^</sup> A sc. umane - cl 3 <sup>^</sup> B sc. umane
Venerdì	27 Novembre 2015	13.30/17.30	cl. 3 <sup>^</sup> C sc. umane -cl 3 <sup>^</sup> D sc. umane

Per motivati casi personali sarà possibile chiedere di frequentare il corso in una data diversa da quella prevista per la classe di appartenenza, concordare gli spostamenti con la Prof.ssa Grisoni

Per eventuali ulteriori informazioni contattare la Prof.ssa Grisoni (e- mail: [cinquaponti@tin.it](mailto:cinquaponti@tin.it))

Si prega di sottoscrivere il modulo di presa visione e consegnarlo al coordinatore di classe entro il 18/11/2015

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Cristina Boracchi  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2 d.lgs n. 39/1993

*Cristina Boracchi*

-----AUTORIZZAZIONE-----

Il sottoscritto .....  
genitore dell'alunno/a ..... classe .....  
preso atto della circ. n. .... del 09 Novembre 2015 riguardante l'avvio del corso di formazione salute  
e sicurezza sui luoghi di lavoro, autorizza il proprio figlio/a alla frequenza, in orario extra-curricolare.  
In Fede

Data..... Firma .....