



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE - ACRI "IPSIA-ITI"**  
Via S. Scervini n° 115 – 87041 ACRI (CS) Tel.: 0984/1861921 Fax: 0984/953143  
e-mail: [csis06100t@istruzione.it](mailto:csis06100t@istruzione.it) – [www.iisacri.gov.it](http://www.iisacri.gov.it)  
C.F.: 98088760784 – C.M.: CSIS06100T –Codice Univoco Ufficio UFQTXQ

Prot.5542 C/27

Acri 13/09/2018

## **Manifestazione di interesse ad ospitare percorsi di ASL promossi dall'ISTITUTO D 'ISTRUZIONE SUPERIORE "IPSIA - ITI" – ACRI**

L'istituto d'istruzione superiore "IPSIA - ITI" - ACRI intende raccogliere la manifestazione d'interesse da parte di soggetti interessati ad ospitare percorsi di alternanza scuola lavoro (d'ora in poi ASL) per gli studenti delle terze, quarte e quinte classi.

L'invito mira a identificare soggetti idonei a consentire l'applicabilità in contesti produttivi e lavorativi, delle conoscenze e delle competenze acquisite dagli studenti durante il percorso scolastico di studi.

Gli indirizzi di studio riguardano i seguenti ambiti:

- Chimica, materiali e biotecnologie;
- Biotecnologie ambientali e sanitarie;
- Apparati impianti servizi tecnici industriali e civili;
- Manutenzione mezzi di trasporto;
- Servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera.

### **SOGGETTI OSPITANTI AMMESSI A PARTECIPARE**

L'avviso è aperto alle seguenti tipologie di soggetti:

- Imprese e rispettive associazioni di rappresentanza;
- Enti pubblici e privati, inclusi quelli del terzo settore;
- Ordini professionali;
- Musei e altri istituti pubblici e privati operanti nei settori del patrimonio e delle attività culturali, artistiche e musicali;
- Enti che svolgono attività afferenti al patrimonio ambientale;

- Enti di promozione sportiva riconosciuti dal CONI.

## **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Per manifestare l'interesse a partecipare occorre:

- presentare l'allegato 1 al presente avviso, compilato in tutte le sue parti, timbrato e firmato dal rappresentante legale del soggetto ospitante, corredato di documento di identità valido del legale rappresentante;
- allegare (condizione preferibile ma non tassativa) il curriculum del tutor aziendale (figura di riferimento identificata dal soggetto ospitante per la gestione del percorso di ASL).

È richiesta trasmissione della documentazione, tramite posta, via mail all'indirizzo [aslipsiaiacri@gmail.com](mailto:aslipsiaiacri@gmail.com) o a mano, al Sig. Alessandro Altomare, c/o Ufficio Personale dell'Istituto sito in Via S. Scervini n. 115 Acri (CS) .

## **TEMPI**

L'invito è aperto fino alle ore 12,00 del 15/10/2018.

## **CRITERI DI SELEZIONE**

La selezione dei soggetti ospitanti seguirà due criteri contemporanei:

- coerenza ai percorsi di studi intrapresi dagli studenti ospitabili dell'esperienza di ASL realizzabile presso il soggetto ospitante;
- vicinanza della sede delle attività di ASL proposta dal soggetto ospitante alla sede dell'Istituto Scolastico e/o alla residenza degli studenti coinvolti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Giuseppe LUPINACCI

firma autografa sostituita a mezzo stampa  
i sensi dell'art.3 , comma 2, del D.Lgs.39/93

ALL'ALBO e AL SITO WEB ISTITUZIONALI

ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI

COSENZA

AI COMUNI DI

ACRI-SANTA SOFIA D'EPIRO, BISIGNANO,

SAN DEMETRIO CORONE, SAN COSMO ALBANESE,

SAN GIORGIO ALBANESE, LUZZI , MONTALTO UFFUCGO

ROSE

ALL'AZIENDA SANITARIA

PROVINCIALE DI COSENZA

E LOCALE DI ACRI

