

	ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE DI STATO P. PALEOCAPA 24125 BERGAMO – Via Gavazzoni, 29 – Tel. 035/31.93.88 – Fax 035/31.87.41 – C.F. 80025490162 www.itispaleocapa.it – bgif010003@pec.istruzione.it – segreteria@itispaleocapa.it	
CORSI DIURNI ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA – SISTEMA MODA CORSI SERALI ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA		

Prot. n. 8476/C37 del 12 settembre 2016

Agli alunni delle classi 5
 Ai genitori delle classi 5
 Agli alunni delle classi 4
 Ai genitori delle classi 4

Circolare n. 18

OGGETTO: STAGE IN SVEZIA – Scambio di studenti ABB Industrigymnasium – Itis Paleocapa

A seguito del consolidato rapporto con ABB Industrigymnasium, nell'ambito delle attività di ASL internazionale del nostro Istituto, anche per l'a.s. 2016-2017 è previsto che 5 studenti svedesi dell'ABB Industrigymnasium di Vasteras svolgano attività di Alternanza Scuola Lavoro in aziende bergamasche e che 5 studenti del nostro istituto si rechino a Vasteras per svolgere attività presso aziende svedesi.

Il progetto prevede ci sia uno scambio di ospitalità: l'alunno dell'Itis Paleocapa che decide di svolgere attività di alternanza in Svezia si rende disponibile ad ospitare lo studente svedese; a sua volta lo studente svedese avrà cura di ospitare lo studente italiano in Svezia.

La permanenza degli studenti e studentesse svedesi a Bergamo è prevista dal **30 ottobre al 19 novembre 2016**; gli studenti dell'Itis Paleocapa si recheranno in Svezia in data da definire, tra gennaio e aprile 2017.

Si ricorda che tale progetto prevede che il biglietto aereo sia a carico dello studente, mentre il vitto e l'alloggio sono garantiti dalla famiglia ospitante.

Gli studenti delle classi quinte e quarte interessati a candidarsi devono compilare il modello allegato e riconsegnarlo alla segreteria **entro il 16 settembre 2016.**

Il Referente per le Relazioni Esterne
Prof.ssa Flora Ravelli

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Prof. Imerio Chiappa

MODULO DI ADESIONE
ALTERNANZA SCUOLA LAVORO IN SVEZIA

Lo studente _____
Della classe _____
Residente a _____
In via _____ N. _____
Tel. _____
Indirizzo mail _____

DICHIARA

di essere disponibile ad ospitare uno studente svedese
dal 30 ottobre al 19 novembre 2016.

DICHIARA INOLTRE

di essere interessato a svolgere 3 settimane di attività di Alternanza Scuola Lavoro in Svezia
tra gennaio e aprile 2017.

Firma dello studente _____

Firma del genitore _____

DATA