



Liceo Scientifico Statale "A. Gallotta"

Via Caduti di Bruxelles 26 - Cap.84025 - Eboli (SA) - Tel. 0828367503
Cod. mecc. SAPS01000G - C.F. 82003690656 – Cod.IPA: UFEFF2
e-mail: saps01000g@istruzione.it - p.e.c.: saps01000g@pec.istruzione.it
Sito: www.liceogallotta.edu.it



LICEO SCIENTIFICO STATALE -
"A. GALLOTTA"-EBOLI
C.I. istsc_saps01000g
AOOUFFPROT
Prot. 0000799 del 30/01/2026
IV (Uscita)

Eboli, 30/01/2026

Agli studenti delle classi 3[^]D
Ai Genitori interessati
Al tutor scolastico
Al tutor aziendale
Al sito WEB

Oggetto: FSL a.s. 2025/2026 - Percorso FSL "Corso tecnico pratico di primo soccorso - Basic Life Support" Dip. Medicina - Modalità operative.

Con la presente si comunica a quanti in indirizzo impegnati nelle attività epigrafe, in partnership con il **Dipartimento di Medicina - UNISA** di Fisciano, il giorno **5 febbraio 2026** presso la il **Campus di Fisciano - DIPMED**, dalle ore **8,30** alle ore **18,00** si terrà il 1° incontro.

Si precisa che l'attività in parola è obbligatoria, pertanto sarà riconosciuta valida se frequentata per almeno 3/4 del monte ore previsto, dettagliato da un cronoprogramma che seguirà.

Si coglie l'occasione, altresì, per invitare i signori genitori a prendere visione e sottoscrivere l'allegato Patto Formativo, nella parte a loro dedicata, e a restituirlo per il tramite dei relativi figli, al prof Bottiglieri Antonino tutor incaricato.

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Anna Gina Mupo
documento firmato digitalmente
ai sensi del CAD e normativa correlata

Cronoprogramma delle attività

Gruppo Studenti 3A 3D 3G

Data	Attività aula	Uscita sul territorio Dip. Medicina UNISA	orario	Ore complessive	Argomento/attività
05/02/2026		X	8,30 - 17,30 Partenza da scuola ore 7,45	8	Attività con tutor Dip. Medicina UNISA
06/02/2026		X	8,30 - 17,30 Partenza da scuola ore 7,45	8	Attività con tutor Dip. Medicina UNISA

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Anna Gina Mupo
documento firmato digitalmente
ai sensi del CAD e normativa correlata



Liceo Scientifico Statale "A. Gallotta"

Via Caduti di Bruxelles 26 - Cap.84025 - Eboli (SA) - Tel. 0828367503
Cod. mecc. SAPS01000G - C.F. 82003690656 – Cod.IPA: UFEFF2
e-mail: saps01000g@istruzione.it - p.e.c.: saps01000g@pec.istruzione.it
Sito: www.liceogallotta.edu.it



FORMAZIONE SCUOLA LAVORO
a.s 2025-2026

PATTO FORMATIVO STUDENTE

TITOLO DEL PERCORSO : " Corso tecnico pratico di primo soccorso - Basic Life Support "

Il/a sottoscritto/a nato/a il residente

a in via/piazza frequentante la classe _____ in
procinto di frequentare le attività programmate in relazione alla Formazione Scuola Lavoro nel periodo
Gennaio 2026 - Maggio 2026 in partnership con " UNISA DIP Medicina "

DICHIARA

- di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo;
- di essere a conoscenza che la partecipazione ai percorsi Formazione Scuola Lavoro non comporta alcun legame diretto tra il sottoscritto e la struttura ospitante in questione e che ogni rapporto con la struttura ospitante stessa cesserà al termine di questo periodo;
- di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., delle norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy;
- di essere consapevole delle regole di comportamento, funzionali e organizzative della struttura ospitante;
- di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, in accordo con la struttura ospitante si procederà in qualsiasi momento alla sospensione dell'esperienza in essere ;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma relativo ai percorsi per le competenze trasversali e l'orientamento ;
- di essere a conoscenza che l'esperienza in essere non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante;
- di essere a conoscenza delle coperture assicurative sia per i trasferimenti alla sede di svolgimento delle attività previste dai percorsi per la Formazione Scuola Lavoro

SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari e le modalità che saranno programmati per lo svolgimento delle attività di FSL;
- a seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;
- ad avvisare tempestivamente sia la struttura ospitante che l'istituzione scolastica se impossibilitato a seguire il programma di apprendimento ;
- a presentare idonea certificazione in caso di malattia;
- ad adottare per tutta la durata delle attività FSL le norme comportamentali
- a rispettare tutte le disposizioni in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro e in materia di privacy , ;
- di rispettare quanto stabilito ai regolamenti del Piano Scuola per la partecipazione ad uscite didattiche sul territorio con e senza l'utilizzo di vettori di trasporto.



Liceo Scientifico Statale "A. Gallotta"

Via Caduti di Bruxelles 26 - Cap.84025 - Eboli (SA) - Tel. 0828367503
Cod. mecc. SAPS01000G - C.F. 82003690656 – Cod.IPA: UFEFF2
e-mail: saps01000g@istruzione.it - p.e.c.: saps01000g@pec.istruzione.it
Sito: www.liceogallotta.edu.it



Firma studente.....

Il/i sottoscritto/i.....Esoggetti esercente la patria
potestà dell'alunno.....

dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo/la studen-te/ssa a
partecipare alle **attività e alle uscite didattiche** previste dal progetto, nel rispetto di quanto stabilito dal
M.I. in materia di Sicurezza .

Firma.....

Firma