# 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


Prot. n.1192 del 09/02/2026 Eboli,

Agli studenti delle classi 3^C
Ai Genitori interessati
Al tutor scolastico
Al tutor aziendale
Al sito WEB

Oggetto: **FSL a.s. 2025/2026 - Percorso FSL** " La Comunicazione: del metodo scientifico al podcast " Ss. **2025/2026 azienda Impronta - Salerno - Modalità operative.**

Con la presente si comunica a quanti in indirizzo impegnati nelle attività epigrafate , in partnership con l'azienda Impronta di Salerno , il giorno 12 **febbraio 2026 presso i locali dell'Istituto (classe 3C ) , dalle ore 8,30 alle ore 13,30** 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, alla prof.ssa Petolicchio Annamaria tutor incaricato.

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


Gruppo Studenti 3C

tutor prof.ssa Petolicchio Annamaria

| Giorno | Orario | Attività | Location |
|---|---|---|---|
| **12/02/26** | 8.30 – 13.30 | Fondamenti della comunicazione – Comunicare un evento: “Fuori Sanremo” | Aula 3^C Liceo Gallotta |
| **19/02/26** | 8.00 – 18,00 | Uscita - Vanvitelli Napoli e Comunicazione scientifica | Università Vanvitelli |
| **24/02/26** | 8.30 – 13.30 | Storytelling e scrittura per l'audio | Aula 3^C Liceo Gallotta |
| **26/02/26** | 8.30 – 13.30 | Tecnica vocale e public speaking | Aula 3^C/Radio Liceo Gallotta |
| **03/03/26** | 8.30 – 13.30 | Format e Podcast Design | Aula 3^C/Radio Liceo Gallotta |
| **10/03/26** | 8.30 – 13.30 | Progettazione e Produzione Podcast | Aula 3^C/Radio Liceo Gallotta |
| **10/04/26** | 8.30 – 13.30 | Progettazione e Produzione Podcast | Aula 3^C/Radio Liceo Gallotta |

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 : " La Comunicazione: del metodo scientifico al podcast "

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 Febbraio 2026 - Maggio 2026 in partnership con " azienda Impronta srl "

**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 gravita, 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 e 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.. .....

II/i sottoscritto/i ..... .....E .....soggetti 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 .....