



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI SOCIALI
"S. Pertini"**

Prolungamento Via Vesalio - 09134 CAGLIARI - ☎ 070/500608 📠 070/523360 - C.F. 80005730926
 🌐 www.istitutopertini.edu.it ✉ carf010003@pec.istruzione.it -
carf010003@istruzione.it

Circ. n° 49

Cagliari, 09/10/2021

Prot. n. (vedi segnatura)

Ai Docenti
 Agli/Alle Studenti/Studentesse
 Classi **3[^] tutti gli indirizzi**

e p.c. Al DSGA/Personale ATA

OGGETTO: 3[^] - Modulo "Salute primo intervento" nei PCTO

La programmazione dei PCTO prevede per le classi Terze lo svolgimento di un **Modulo di 10 ore** sulla **"Salute primo intervento"** e a tal fine si chiede la collaborazione dei docenti di Cultura Medica (secondo lo schema in calce) per lo svolgimento di detta attività, in orario extracurriculare dalle 14 alle 16 in presenza o a distanza con orario da definire dal docente, attraverso la Classroom PCTO dedicata. La calendarizzazione verrà inserita dal docente interessato nell'agenda del registro elettronico.

Per la rilevazione delle presenze si utilizzerà il modello allegato, scaricabile anche dal sito nella sezione dedicata ai PCTO - Modulistica Tutor - Registro attività moduli PCTO. Al termine sarà cura del docente fornire copia al tutor didattico e comunicarlo alla F. S..

Sicuri della collaborazione, si augura un proficuo lavoro.

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Sara Sanna

La firma deve intendersi autografa e sostituita da indicazione a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs n.39/93

Docenti di Cultura Medica nell'indirizzo SA	nelle proprie classi 3 [^]
Prof.ssa Cadeddu Francesca	3 [^] A SC - 3 [^] B SC - 3 [^] A MI - 3 [^] B MI

Docente _____

REGISTRO ATTIVITÀ

ALUNNI	Data lez.1	Data lez.2	Data lez.3	Data lez.4	Data lez.5	Data lez.6	Data lez.7	Data lez.8	Data lez.9	Data lez.10	Data lez.11	Data lez.12

DATA	ARGOMENTO LEZIONE

In Fede
Cagliari, _____

Firma docente _____