



## Istituto Professionale Statale “Luigi Einaudi”

Via Spezzaferri, 7 – 26900 LODI  
tel. 0371/36488 - 32008 fax 0371/430935  
Sito internet: [www.ipseinaudi.lodi.gov.it](http://www.ipseinaudi.lodi.gov.it)  
segreteria@ipseinaudi.lodi.it

Lodi, 27 ottobre 2017

Prot.n. 2991 c/27

ALLE FAMIGLIE  
AGLI STUDENTI/ ALLE STUDENTESSE  
AI/ALLE DOCENTI  
CLASSI 4A e 4B SC

### Oggetto: **Impresa Formativa Simulata A.S. 2017/2018**

Si comunica che a partire da giovedì 26 ottobre 2017, nell’ambito dell’**attuazione dell’Alternanza Scuola/Lavoro**, ha inizio l’attività dell’Impresa Formativa Simulata(IFS) della classe 4A e 4B SC.

Continua l’attività laboratoriale delle due classi che si basa sulla gestione di un’impresa simulata e **si chiama ITC and Memories: A.I.F.A: per la classe 4B SC e ITC and Memories: Digital Meating per la classe 4 A SC.**

L’idea imprenditoriale dell’IFS “**ICT and MEMORIES: affinché ICARO ritorni a volare**” è quella di realizzare dei laboratori dove gli/le studenti/sse attiveranno un’impresa simulata di promozione e vendita di servizi formativi, organizzata in pacchetti operativi che saranno, in seguito proposti come laboratorio da realizzare in un percorso di scuola aperta al territorio.

Infatti i pacchetti formativi saranno costruiti per collaborare con gli adulti nel mostrare come si usa il computer e sperimentare la navigazione in Rete.

E’ prevista la creazione da parte degli/delle studenti/esse di un sito dedicato all’IFS.

Alla fine di ogni anno verrà rilasciato ad ogni studente della classe una certificazione che attesterà l’attività svolta e le competenze sviluppate; tale valutazione rientrerà nel curriculum scolastico e nel calcolo del credito scolastico annuale.

Nell’orario scolastico settimanale saranno destinate, normalmente, allo svolgimento dell’attività di **simulazione la sesta e settima ora del giovedì, dalle ore 13.50 fino alle ore 15.50. Il primo incontro è previsto per giovedì 9 novembre 2017**

**I tagliandi di ricevuta dovranno esser restituiti per la classe 4ASC alla docente Bellini Vittoria e per la classe 4BSC alla docente Frasca Carmen**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE  
Dott. Francesco TERRACINA

**Tagliando da riportare firmato dal genitore entro il 31 / 10/2017 al tutor scolastico**

La/il sottoscritta/o, \_\_\_\_\_ genitore dell’alunna/o \_\_\_\_\_  
Classe \_\_\_\_\_,

dichiara di aver ricevuto e letto la comunicazione del \_\_\_\_\_ relativa all’attuazione del progetto di “Alternanza Scuola-Lavoro”

Data \_\_\_\_\_ -- Firma \_\_\_\_\_