



## Istituto Professionale Statale “Luigi Einaudi”

Via Spezzaferri, 7 – 26900 LODI

Sito internet: [www.ipseinaudi.lodi.gov.it](http://www.ipseinaudi.lodi.gov.it)

[segreteria@ipseinaudi.lodi.it](mailto:segreteria@ipseinaudi.lodi.it)

Lodi, 27 ottobre 2017

Prot.n. 2992 c/

ALLE FAMIGLIE  
AGLI STUDENTI  
ALLE STUDENTESSE  
AI/ALLE DOCENTI  
CLASSI 5A SC  
A.S. 2017/2018

Oggetto: Impresa Formativa Simulata

Si comunica che anche in questo anno scolastico, nell’ambito dell’**attuazione dell’Alternanza Scuola/Lavoro**, continua l’attività dell’Impresa Formativa Simulata(IFS)della classe 5ASC.

Questo progetto che è stato realizzato negli anni scolastici 2015/2016, 2016/2017, ha dato vita ad un’impresa simulata che si chiama ***Einaudi for Job:il tuo tempo, i tuoi sogni***, in cui gli alunni hanno assunto ruoli imprenditoriali di soci, amministratori, dipendenti di un’impresa simulata di promozione e vendita di servizi per il lavoro, organizzata in pacchetti operativi su come si cerca lavoro, quali sono i contratti più diffusi, formazione a tema di settore. Alcuni studenti e studentesse della classe hanno creato un sito dedicato all’IFS e hanno lavorato su una piattaforma online che si chiama CONFAO.

In questo anno scolastico la classe deve ultimare il lavoro di gestione del negozio elettronico su CONFAO facendo ordini, ricevendo ordini, emettendo fatture.

Alla fine dell’anno verrà rilasciato ad ogni studente/studentessa 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 complessivo dei tre anni di IFS

Nell’orario scolastico settimanale saranno destinate alcune ore da parte della prof.ssa Falzone Giusy, tutor di classe per Alternanza allo svolgimento dell’attività di **simulazione** .

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE

Dott. Francesco TERRACINA

***Tagliando da riportare firmato dal genitore entro il 31 ottobre 2017 al tutor scolastico Prof. Falzone***

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 \_\_\_\_\_