|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**I.M. LICEI “TOMMASO CAMPANELLA”**

**SCUOLA CAPOFILA DI AMBITO 2 REGIONE CALABRIA PROVINCIA DI COSENZA**

**LICEI : SCIENTIFICO-CLASSICO-LINGUISTICO-SCIENZE UMANE–SCIENZE APPLICATE- ECONOMICO SOCIALE– MUSICALE- COREUTICO**

**Via Annunziata, 4 – 87021 Belvedere Marittimo (CS) – C.F. 82001110780 –** C.U. Fatturazione elettronica: UFYZMO

**Tel/fax: 0985 82409 siti:** [**www.liceibelvedere.gov.it**](http://www.liceibelvedere.gov.it) **–** [**www.liceobelvedere.gov.it/capofila**](http://www.liceobelvedere.gov.it/capofila)

**e-mail :**[**cspm070003@istruzione.it**](mailto:magisbel@tiscalinet.it) **pec:**[**cspm070003@pec.istruzione.it**](mailto:cspm070003@pec.istruzione.it)

**Ufficio Convenzioni e Protocolli d’Intesa**

**Sig. Michele Giraldi**

**mail :** [**direzionegenerale@asp.cosenza.it**](mailto:direzionegenerale@asp.cosenza.it)**pec :** [**direzionegenerale@pec.aspcs.gov.it**](mailto:direzionegenerale@pec.aspcs.gov.it)

**Oggetto : Riscontro vostra richiesta di ulteriori informazioni circa la nostra istanza di stipula di Convenzione per la collaborazione alle attività di Alternanza Scuola-Lavoro**

Spettabili uffici,

Si fa seguito alla ns nota pec del 29/09/2018, con la quale è stato richiesto all'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza di stipulare apposita convenzione di “collaborazione alle attività di Alternanza Scuola-Lavoro" per i propri studenti da espletare presso il P.O. di Cetraro alla quale è seguita il 25.10.18 una mail di richiesta da parte del vostro Ufficio Convenzioni, di integrare predetta istanza con i seguenti dati:

1. ​Corso / Progetto (definizione) in " **STUDIO MEDICO POLISPECIALISTICO**";
2. Numero di allievi/tirocinanti iscritti al corso/progetto in  **STUDIO MEDICO POLISPECIALISTICO** - **classe III sez. A** con n°**22** di alunni + 12 studenti interessati a fare i test di ammissione a Medicina ;
3. durata delle ore corrispondente a ogni singolo allievo/tirocinante o diversamente la totalità delle ore per singola classe (corso/progetto " **STUDIO MEDICO POLISPECIALISTICO**") – di norma prevediamo 60 ore per l’intera classe da dividere a vostra discrezione per piccoli gruppi facendoli assegnare nei diversi reparti; Per gli studenti interessati alla preparazione ai test di medicina chiediamo di dare la più ampia disponibilità;
4. Reparto, Servizio, Ufficio, che potrebbe avere attinenza con il corso/progetto " **STUDIO MEDICO POLISPECIALISTICO** " e per la preparazione ai test universitari, al fine di una migliore e precisa collocazione degli allievi/studenti:

a) Reparto di Pediatria Dott.ssa Panebianco e Nigro

b) reparto di oculistica – Dott. Caparello

c) laboratorio di analisi Dott.ssa Taranto

d) urologia – Dott. Gattuso Dott.ssa Mollo

e) ostertricia /ginecologia – Dott. Mario Greco Dott. Giancarlo D’agostino

f) Unità operativa Complessa Direzione Sanitaria \_ Dirigente Medico Dott.ssa Iolanda Ferraro

g) Radiologia - Dott. Antonio Lopez TSRM Dott. Liserre

h) Chirurgia - Dott. Stoppelli

i) Medicina generale – Dott. Tramontano

l) Cardiologia – Dott. Matta , Dott. Lo Presti

Si precisa che i su elencati reparti e specialisti responsabili di settore hanno già dato informale disponibilità a ricevere gli studenti del nostro istituto. In attesa della stipula della Convenzione per procedere poi alla successiva presa d'Atto della stessa, ringraziando tutti per la cortese disponibilità, l’occasione è gradita per porgere distinti saluti e auguri di buon lavoro .

**Dirigente Scolastico**

**Prof.ssa Maria Grazia Cianciulli**