



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER il Lazio
UFFICIO VII - AMBITO TERRITORIALE PER LA PROVINCIA DI FROSINONE

DENOMINAZIONE ISTITUTO IPSSEA BUONARROTI cod. Mecc FRRH030008

SEDE DI _(comune) FIUGGI (indirizzo) VIA GARIBALDI 1 Telefono

CORSO ENOGASTRONOMIA E OSPITALITA' ALBERGHIERA - ACCOGLIENZA TURISTICA

Organico di DIRITTO A. S. 2025/2026

MODELLO SPERIMENTAZIONE QUADRIENNALI

CODICE MECCANOGRAFICO:

FRRH030008

INDIRIZZO:

ACCOGLIENZA TURISTICA

**Codice
Indirizzo:**

IP22

N.B. COMPILARE TANTI FOGLI QUANTI SONO GLI INDIRIZZI, ARTICOLAZIONI, OPZIONI PRESENTI NELLA SCUOLA.

Insegnamento (es. italiano, inglese, ...)	Classe di concorso (*)	Classi (**) solo una classe prima a.s. 2025/26			
		I	II	III	IV
ITALIANO A12	A012	5	5	5	5
STORIA A12	A012	2	2	2	2
INGLESE AB24	AB24	3	3	3	3
MATEMATICA A026	A026	4	4	4	5
GEOGRAFIA A21	A021	1	1		
(1)TIC A41	A041	2	2		
(1) Scienza degli alimenti A31	A031	2	2		
(1) SCIENZE INTEGRATE(A20-A34-A50)	A034	2	0		
DIRITTO A46	A046	2	2		
Arte e territorio A54 METODOLOGIA CLIL				2	2
diritto tecniche amministrative A45/A46 METODOLOGIA CLIL				6	6
TECNICHE DI COMUNICAZIONE A18				3	3

SEC. LINGUA (FRANCESE) AA24	AA24	3	3	4	3
*Laboratorio servizi enogastronomici – cucina B20	B020	3	4		
(1)*Laboratorio servizi enogastronomici sala vendita B21	B021	3	4	2	2
(1)Laboratorio servizi Accoglienza turistica B19 METODOLOGIA CLIL	B019	3	4	6	6
Scienze motorie A48	A048	3	3	2	2
RELIGIONE	IRC	2	1	1	1
	TOT	40	40	40	40

***COMPRESENZA 1° e 2° anno**

***COMPRESENZA 3° e 4° anno**

*Laboratorio servizi enogastronomici – cucina B20	1 ORA CON TIC (A41)	2 ORA CON TIC (A41)	(1)Laboratorio servizi Accoglienza turistica B19	1 ORA CON TECNICHE DI COMUNICAZIONE A18
*Laboratorio servizi enogastronomici – cucina B20	2 ORE CON SC. ALIMENTI (A31)	2 ORE CON SC. ALIMENTI (A31)	(1)Laboratorio servizi Accoglienza turistica B19	1 ORA CON ARTE E TERRITORIO (A54)
*Laboratorio servizi enogastronomici – cucina B20	2 ORE CON SC. INTEGRATE A034			
*Laboratorio servizi enogastronomici – cucina B20	1 ORA CON LAB ACCOGL (B19)	2 ORA CON LAB ACCOGL (B19)		

(**) Indicare in corrispondenza di ciascun anno di corso, il **CONTRIBUTO ORARIO SETTIMANALE** per ogni insegnamento come previsto dal quadro orario.

	Data		Firma del Dirigente Scolastico	