



IPSSAR "GIUSEPPE MAFFIOLI"



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA

Villa Dolfin - Via Valsugana, 74
31033 Castelfranco Veneto (TV)
Tel.: 0423/721661 - Fax: 0423/494414

Sito internet: www.ipssarmaffioli.it
Cod. Fisc.: 81003990264 – Cod. fatt. elettr.: UFXM49
Cod. Mecc. Ist.: TVRH01000N – Serale TVRH010503

PEC: tvrh01000n@pec.istruzione.it
E-mail MIUR: tvrh01000n@istruzione.it
E-mail: posta@ipssarmaffioli.it

SEDE ASSOCIATA DI MONTEBELLUNA

Via Jacopo Sansovino, 6/A - 31044 Montebelluna (TV)
Tel. e fax: 0423/544165
E-mail: montebelluna@ipssarmaffioli.it



Istituto aderente a Association Européenne
des Ecoles d'Hôtellerie et de Tourisme

SEDE ASSOCIATA DI CRESANO DEL GRAPPA

Via San Pio X, 7 - 31017 Crespano del Grappa (TV)
Tel.: 0423/539107 – Fax: 0423/939132
E-mail: crespano@ipssarmaffioli.it

Prot.n. 22084/2019/6.9.d
Comunicato n. 187

Castelfranco Veneto, 29-10-2019

Agli Allievi delle classi
5[^]Gsc - 3[^]Htc
ai loro Genitori
ai consigli di classe
ai Docenti Mascolo – Gramigna
alle signore Ester B. e Nicoletta B.
al DSGA
e.p.c. all'ufficio personale
al referente ass. tecnici ristorazione e
accoglienza turistica
al referente autisti

Oggetto: partecipazione evento I primi 40 anni dell'Istituto Alberghiero I.P.S.S.E.O.A "Giuseppe Maffioli" Castelfranco Veneto - Villa Revedin Bolasco Castelfranco V.to TV - Venerdì 08-11-2019

Si comunica che Venerdì 08 novembre 2019, gli alunni delle classi in elenco, saranno impegnati in una manifestazione esterna, presso Villa Revedin Bolasco, Borgo Treviso 48, Castelfranco Veneto (TV), dalle ore 08.30 alle ore 15.00.

Alunni e docenti raggiungeranno autonomamente il luogo dell'evento alle ore 08.20.

Il termine dell'attività è previsto per le ore 15.00 circa, con rientro autonomo presso le proprie residenze di alunni e docenti.

Gli allievi saranno seguiti dal prof. Mascolo e dalla prof.ssa Gramigna.

E' prevista la partecipazione dei tecnici di laboratorio signora Ester e signora Nicoletta, le quali raggiungeranno autonomamente il luogo dell'evento e le rispettive residenze al termine dell'attività.

La classe 3[^]Htc, svolge attività didattica con cambio sede.

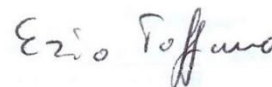
La classe 5[^]Gsc, recupererà le ore eccedenti (sommate all'evento com. n. 29), restando a casa il giorno venerdì 15 novembre 2019.

L'attività sarà certificata nel registro elettronico nell'ambito dell'A.S.L.

Inoltre, si fa presente ai docenti referenti dell'attività quanto segue:

- a) "La presente si configura come ordine di servizio per tutto il personale coinvolto".
- b) "I docenti accompagnatori devono accertarsi che gli alunni minorenni, abbiano consegnato l'autorizzazione sottoscritta dai genitori".

Il Dirigente Scolastico Reggente
(Ing. Ezio Toffano)



Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 co. 2 del D.Lgs. 39/1993

Il referente Manifestazioni

Francesco Rocco



AUTORIZZAZIONE

(a cura dei genitori degli alunni se minorenni)

Si raccomanda di consegnare ai Proff. Mascolo e Gramigna, la mattina dell'evento la seguente autorizzazione:

Rif. al comunicato n.187 del 29-10-2019 **Evento:** I primi 40 anni dell'Istituto Alberghiero I.P.S.S.E.O.A "Giuseppe Maffioli" Castelfranco Veneto

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a

_____ della classe _____,

è a conoscenza dell'evento in oggetto ed autorizza il/la figlio/a, a parteciparvi.

Alunno/a minorenne

Alunno/a maggiorenne

Luogo: _____, data: _____

FIRMA DEL GENITORE
