



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 PIEVE DEL GRAPPA

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

Comunicato n.568

Protocollo n. 2610/2020/6.7.a

Castelfranco Veneto, 06.02.2020

Ai Collaboratori del Dirigente Scolastico

Al D.S.G.A.

Al Docente Proponente Prof. Cammarota Simone

Ai Docenti Accompagnatori Proff. Cammarota S; Canestrone M; Mendicino L; Gattozzi D

Ai Docenti Sostituti Proff. Taschin A; Bizzotto D

Ai Genitori ed allievi delle classi 5Byr; 5Mtc

Ai Consigli di Classe 5Byr; 5Mtc

All'ufficio personale/scolastico/bilancio

Oggetto: Uscita didattica (tecnica e culturale) a Milano

Si comunica che il giorno 09.03.2020 le classi in indirizzo si recheranno a Milano per visitare le strutture dell'Hotel Milano Scala e effettuare una visita culturale della città. Sarà osservato il seguente programma:

- Ore 7.00 ritrovo e appello di studenti e docenti accompagnatori della classe 5Byr, presso il parcheggio della sede di Pieve del Grappa e partenza con il pullman a noleggio
- Ore 7.30 sosta a Castelfranco Veneto, sede centrale di Villa Dolfin, per consentire la salita di studenti e docenti accompagnatori della classe 5Mtc
- Ore 11.00 circa arrivo a Milano e visita delle principali attrattive della città (Piazza Duomo, Galleria Vittorio Emanuele, Museo - Teatro "Alla Scala")
- Ore 15.00 gli studenti dell'indirizzo di accoglienza turistica di entrambe le classi visiteranno i locali dell'Hotel Milano Scala, mentre gli studenti di sala vendita proseguiranno con la visita della città.
- Ore 17.00 partenza per il rientro con prima sosta a Castelfranco Veneto (ore 20.00 piazzale di Villa Dolfin) e poi Pieve del Grappa (ore 20.30). Gli studenti, terminata l'attività, rientrano in autonomia presso le proprie abitazioni.

COSTI A CARICO DEL SINGOLO STUDENTE E MODALITÀ DI PAGAMENTO (ENTRO IL 12.02.2020)

- EURO 26,00 (pagamento servizio trasporto privato)

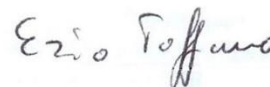
Il pagamento può essere effettuato:

- 1) Tramite bollettino postale: versamento su conto corrente postale n. 10006310 intestato a IST. PROF. STATO. SERV. ALBERGH.RIST.MAFFIOLI - TASSE SCOLASTICHE - SER.TES.
- 2) Tramite bonifico bancario intestato a IST.PROF.STATO.SERV.ALBERGH.RIST.MAFFIOLI - TASSE SCOLASTICHE SER.TES
IBAN: IT80Z0760112000000010006310
Causale: NOME DELLO STUDENTE; AMPLIAMENTO OFFERTA FORMATIVA; DESTINAZIONE; CLASSE (*ESEMPIO: Mario Rossi; ampliamento offerta formativa; Venezia; 5Cec*)
- 3) Tramite POS (bancomat) utilizzabile presso UFFICIO ACQUISTI (piano terra della di Villa Dolfin) in orario di apertura al pubblico.

Si fa presente ai docenti referenti, accompagnatori e sostituti di questa attività, che il presente comunicato si configura come ordine di servizio e che occorre accertarsi che gli alunni minorenni abbiano consegnato l'autorizzazione sottoscritta dai genitori.

Cordiali saluti
IL REFERENTE VIAGGI&VISITE
Domenico Andolfato
domenico.andolfato@ipssarmaffioli.it

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

AUTORIZZAZIONE

(a cura dei genitori degli alunni se minorenni)

Si raccomanda di consegnare ai docenti referenti dell'uscita il presente modulo compilato in ogni sua parte entro il 12.02.2020

Rif. al comunicato n. 568 del 06-02-2020

Oggetto: Uscita didattica (tecnica e culturale) a Milano

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
