



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.itE-mail MIUR: tvrh01000n@istruzione.itE-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.itIstituto 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

Prot. n. 17277/2019/1.1.e

Castelfranco Veneto, 19-09-2019

Comunicato n. 39

Ai genitori e allievi classi Prime

Ai docenti interessati Argentesi, Agostini, Mustazza, Bordin,
Andolfato, De Polli, Porcellato, Milani, Zanin, Cattapan E., Zordan, Cammarota, Munaron,
Cattapan D., Taschin, Martini An., Sottana, Canestrone,

DSGA

Coordinatori di sede

Uff. Scolastico - Uff. Personale – Ass. Tecnici

Docenti SOS

Oggetto: Attivazione Progetto Settimana Accoglienza "visita città e territorio".

Si comunica che nel calendario di seguito allegato, le classi interessate svolgeranno il Progetto Accoglienza "**visita alla città e territorio**". Gli allievi delle classi indicate saranno accompagnati dai docenti titolari delle ore di laboratorio Eno-Sala Vendita- Acc Tur.

Programma

- 1° ora** Incontro degli allievi presso il plesso di appartenenza; appello e partenza a piedi presso il centro cittadino per svolgere attività di orientamento.
- 4° ora** I docenti e gli allievi rientreranno presso il plesso di partenza per chiudere l'attività. Gli allievi rientreranno alle rispettive residenze in autonomia.

In caso di condizioni metereologiche avverse, l'attività sarà annullata la mattina stessa.

Giorno	Classe/i	Docenti impegnati	Plesso
LUNEDÌ 23/09/2019	1 ^a Ac – 1 ^a Dc	ARGENTESI-AGOSTINI – MUSTAZZA – BORDIN (2°-3°-4° IN PIAZZA)	VILLA DOLFIN
MARTEDÌ 24/09/2019	1 ^a Bc	ANDOLFATO – ARGENTESI	VILLA DOLFIN
MERCOLEDÌ 25/09/2019	1 ^a Cc – 1 ^a Ec	DE POLLI – ARGENTESI – MUSTAZZA PORCELLATO (2°-3°-4° IN PIAZZA)	VILLA DOLFIN
GIOVEDÌ 26/09/2019	1 ^a Fc	MILANI – ZANIN	VILLA DOLFIN
VENERDÌ 27/09/2019	1Gc	ZORDAN – CATTAPAN E. -	VILLA DOLFIN
	1Hc	CAMMAROTA - MUNARON	SERENISSIMA

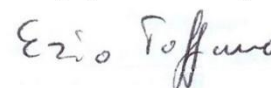
Giorno	Classe/i	Docenti impegnati	Plesso
LUNEDÌ 23/09/2019	1ªAm	CATTAPAN D. – TASCHIN	GUARDA
LUNEDÌ 23/09/2019	1ªBm	MARTINI AN. (CAMBIO ORARIO 2Cm) SOTTANA	LEVI

Giorno	Classe/i	Docenti impegnati	Plesso
GIOVEDÌ 26/09/2019	1ªAr	MARTINI A.N (CAMBIO ORARIO 2Br) CANESTRALE (CAMBIO ORARIO 5Byr)	Pieve del Grappa

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

AUTORIZZAZIONE

(a cura dei genitori degli alunni se minorenni)

Si raccomanda di consegnare ai Proff. Impegnati nell'attività la mattina dell'evento la seguente autorizzazione:

Rif. al comunicato n. 39 del 19-09-2019 **Evento:** Progetto Accoglienza “**visita alla città e territorio**”

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/e/o alunno maggiorenne

Per i docenti:

Raccogliere tutte le autorizzazioni, inserirle in una busta plasticata e consegnare ai coordinatori di sede.