



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](http://www.ipssarmaffioli.it)  
Cod. Fisc.: 81003990264 – Cod. fatt. elettr.: UFXM49  
Cod. Mecc. Ist.: TVRH01000N – Serale TVRH010503

PEC: [tvrh01000n@pec.istruzione.it](mailto:tvrh01000n@pec.istruzione.it)  
E-mail MIUR: [tvrh01000n@istruzione.it](mailto:tvrh01000n@istruzione.it)  
E-mail: [posta@ipssarmaffioli.it](mailto: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](mailto: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](mailto:pieve@ipssarmaffioli.it)

Prot. n. 24719/2019/6.9.d  
Comunicato n. 357

Castelfranco Veneto, 04-12-2019

Agli Allievi delle classi  
3<sup>^</sup>Fsc - 3<sup>^</sup>Esc  
ai loro Genitori  
al consiglio di classe  
ai Proff. Michielan – Cattapan E.  
Proff.sse SOS Piazza - Criconia  
personale OSS  
ai Collaboratori (Proff. Valletta e Mondati)  
agli a.t. Beggio - Mucignat  
al DSGA  
e.p.c. all'ufficio personale  
al referente ass. tecnici Ristorazione  
al referente autisti  
e p.c. [formazione@centroanzianisartor.it](mailto:formazione@centroanzianisartor.it)

**Oggetto: partecipazione Evento Pranzo di Natale Centro Anziani D. Sartor – Castelfranco Veneto  
sabato 14/12/2019**

Si comunica che le classi 3<sup>^</sup>Fsc e 3<sup>^</sup>Esc, saranno impegnate nell'evento in oggetto, con le seguenti modalità:

**Sabato 14/12/2019:**

**ore 8.30:** incontro con arrivo autonomo presso Residenza Centro Anziani Sartor, in Via Ospedale n. 12, di Castelfranco Veneto;

**ore 09.00:** inizio attività preparatoria e realizzazione servizio;

**ore 15.00:** termine attività. Tutti i partecipanti rientreranno alle rispettive residenze autonomamente.

Gli allievi saranno seguiti dai Professori Michielan e Cattapan E. All'evento parteciperanno gli assistenti tecnici di laboratorio Beggio e Mucignat.

La classe **3<sup>a</sup>Fsc** e il docente Michielan svolgeranno l'orario scolastico presso il Centro residenziale Sartor.

La classe **3<sup>a</sup>Esc** svolgerà attività laboratoriale presso il centro residenziale con la modifica dell'orario Curriculare. Il docente Cattapan E. firmerà l'attività nel registro regolarmente, mentre i docenti che resteranno a disposizione nel plesso per eventuali supplenze, non firmeranno l'ora nel registro.

I docenti di Sostegno della classe avranno cura di informare le OSS degli studenti di riferimento sulle modalità di partecipazione (già concordate con i docenti di Laboratorio), comunicando sul libretto personale dell'allievo.

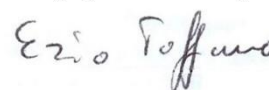
L'attività sarà certificata nel registro elettronico nell'ambito dell'A.S.L.

L'ente organizzatore garantirà la copertura delle spese.

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. referenti, il giorno dell'evento la seguente autorizzazione:

Rif. al comunicato n. 357 del 04-12-2019    **Evento:** Pranzo di Natale Centro Anziani D. Sartor –  
Castelfranco V.  
sabato 14/12/2019

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

\_\_\_\_\_