



**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 CRESPANO 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. 0007497/2018/D11/1
Comunicato n.1129

Castelfranco Veneto, 15 maggio 2018

Agli studenti del progetto teatro
Montebelluna/Crespano del Grappa

Ai genitori degli allievi
Ai docenti membri dei CdC

A tutto il personale
sedi di Montebelluna / Crespano del Grappa

Al Dsga

Oggetto: nuove date "Progetto teatro"- periodo 16.5.2018-19.5.2018

Si comunica che l'esperto Paolo Bertoncetto comunica le seguenti date aggiuntive di recupero di lezioni non svolte precedentemente.

Le date degli incontri distinte per sede sono le seguenti:

Sede di Montebelluna

Giorno	Orario
Mercoledì 16 maggio 2018	14.00-15.30

Sede di Crespano del Grappa

Giorni	Orari
Giovedì 17 maggio 2018 (lezione già programmata)	dalle ore 14.00 alle ore 15.30
Venerdì 18 maggio 2018	dalle ore 14.00 alle ore 15.30

Si invitano gli studenti interessati a consegnare il tagliando sottostante entro la mattinata del 16 maggio 2018 alle prof.sse Buffolo e Piccolo.

Cordiali saluti

Le referenti del progetto

Prof.ssa Simonetta Buffolo

Prof.ssa Sabrina Piccolo

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Alessandra Fusaro
dirigente@ipssarmaffioli.it

Da consegnare compilato alle prof.sse Buffolo/Piccolo

Rif. al comunicato n...1129 del 15-05-2018...

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a frequentante la classe..... è a conoscenza dell'attività "Progetto teatro" ed autorizza il/la figlio/ a partecipare agli incontri.

FIRMA DEL GENITORE _____