



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA  
E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA  
CONVITTO ANNESSO – CORSO SERALE

Via Leopardi, 4 88068 Soverato (Catanzaro) Tel. 096725642 – Fax 0967521620  
codice istituto: CZRH04000Q – corso serale CZRH040505 - C.F. 84000690796 -  
[czrh04000q@istruzione.it](mailto:czrh04000q@istruzione.it) - [WWW.ipssarsoverato.it](http://WWW.ipssarsoverato.it)



Unione Europea  
Fondo Sociale Europeo



# AVVISO

## Progetto - Aree a rischio -

### IL DIRIGENTE

**VISTI** i progetti “Scuola in arte” (ore 50) e “Armonia di sapori e odori in parole e colori” (ore 50) predisposto dall'istituzione scolastica

**VISTE** la relativa delibera degli OO.CC.

**VISTI** i decreti di finanziamento prot. AOODRCAL20000 e AOODRCAL20001 del 03/11/2010

**CONSIDERATA** la necessità di selezionare studenti appartenenti a questa Istituzione Scolastica per la partecipazione, a titolo gratuito, ai percorsi formativi previsti;

### INVITA

i genitori degli studenti che frequentano questo Istituto nell'a.s. 2011/2012 interessati all'intervento formativo, a presentare la domanda di preiscrizione, secondo l'allegato modello, da ritirare presso l'Ufficio di Segreteria o scaricabile dal Sito Web della scuola, dovranno essere consegnate entro e non oltre, il **21 novembre 2011**.

**Ulteriori informazioni possono essere richieste telefonando all'Istituto allo 0967/25642.**

Soverato 16 novembre 2011

**Il Dirigente Scolastico**  
**Prof. Santo Mancuso**

## Allegato 1

Al Dirigente Scolastico  
IPSSCOA  
Via G. Leopardi, 4  
88068 Soverato



### PROGETTO - AREE A RISCHIO -

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

genitore dell\_\_ student\_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ autorizza \_\_I\_\_ figli\_\_ a partecipare al progetto:

“Scuola in arte”

“Armonia di sapori e odori in parole e colori”

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ solleva la scuola da ogni responsabilità per danni a cose o persone arrecate per indisciplina o inosservanza delle disposizioni impartite dall'insegnante Tutor.

Dichiara di essere informat\_\_ che \_\_I\_\_ propri\_\_ figl\_\_ è assicur\_\_ per le attività extra scolastiche con Benacquista Assicurazioni.

Soverato \_\_\_\_\_

Firma del genitore

Firma dello studente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Unione Europea  
Fondo Sociale Europeo

