



Comunicazione n. 079
Prot. 9139/04

Forlimpopoli, 05 ottobre 2017

Agli allievi classi Quarte e Quinte Ipsseo
Ai Genitori allievi classi Quarte e Quinte Ipsseo
Ai docenti classi Quarte e Quinte Ipsseo
Al referente Prof. Buda Stefano
Al D.S.G.A.

Oggetto: Alternanza scuola lavoro - corso di primo livello A.I.S.

Si comunica agli allievi delle classi in indirizzo che, tenuto conto della positiva esperienza dello scorso anno scolastico, si prevede di organizzare in istituto un corso A.I.S. di primo livello grazie alla rinnovata collaborazione con l'Associazione Italiana Sommelier Romagna.

Si precisa che il corso prevede quindici lezioni, in orario pomeridiano, dalle 14,15 alle 16,45 circa, di norma con cadenza settimanale.

Il corso comprende:

- due testi didattici e quaderno della degustazione,
- quota di iscrizione all' Associazione Italiana Sommelier (tariffa ridotta solo per allievi)
- quindici lezioni tenute da relatori professionisti di cui una con visita ad una cantina e una degustazione per incontro.

Il costo indicativo, per un minimo di 20 partecipanti, è di circa euro 290,00, con un numero superiore ai 25, avrà un costo inferiore di circa 20 euro.

Si precisa che tale corso, effettuato in altre sedi, prevede un costo di euro 450,00 + IVA più quota di iscrizione all' Associazione Italiana Sommelier (tariffa intera)

Si chiede pertanto agli allievi interessati di dare formale adesione compilando l'apposito modulo firmato da genitore entro e non oltre il 16 Ottobre insieme alla copia del bollettino dell'acconto di euro 100,00.

Il saldo il cui importo esatto verrà comunicato in seguito, sulla base degli allievi iscritti, sarà da effettuare entro il 18 Novembre su apposito bollettino,

Il referente al progetto
Prof, Buda Stefano

Il Dirigente Scolastico
Prof, Giorgio Brunet

Tagliando da restituire al prof. Buda Stefano

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____ della classe ____ IPSSEO dichiara di aver ricevuto la comunicazione n. 79 pubblicata sul sito della Scuola www.iisforlimpopoli.gov.it relativa alla alternanza scuola corso di primo livello AIS autorizzo mio/a figlio/a a partecipare all'attività in oggetto

Data _____

FIRMA _____