



Istituto Professionale di Stato
Servizi per Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera
"Pellegrino Artusi"

Viale Matteotti, 54 - 47034 - Forlimpopoli (FC)
Tel. 0543/740744 - Fax 0543/744975

Mail: fois00200t@istruzione.it



C.F. 92033420404

www.iisforlimpopoli.edu.it

Liceo delle Scienze Umane
"Valfredo Carducci"

Viale Matteotti, 17 - 47034 - Forlimpopoli (FC)
Tel. 0543/744715

Pec: fois00200t@pec.istruzione.it



Comunicazione n. 884
Prot. 10458/IV

Forlimpopoli, 20 giugno 2023

Agli alunni in elenco
e per loro tramite alle famiglie
All'esperto prof. Degboe Coffi Gilles
Al DSGA
Al personale ATA Alberghiero

Oggetto: PNRR COFFEE BREAK – SALA – rettifica calendario

A parziale sostituzione della comunicazione n. 875 del 10 giugno 2023, il **calendario definitivo del PNRR COFFEE BREAK – SALA** con l'esperto Degboe Coffi Gilels è il seguente

| N. | Data | Orario |
|----|------------------------------|------------------------------|
| 1 | Lunedì 19 giugno 2023 | Dalle 9.00 alle 13.00 |
| 2 | Lunedì 26 giugno 2023 | Dalle 9.00 alle 13.30 |
| 3 | Martedì 27 giugno 2023 | Dalle 9.00 alle 13.30 |
| 4 | Mercoledì 28 giugno 2023 | Dalle 9.00 alle 13.30 |
| 5 | Giovedì 29 giugno 2023 | Dalle 9.00 alle 13.30 |
| 6 | Venerdì 30 giugno 2023 | Dalle 9.00 alle 13.30 |
| 7 | Sabato 01 luglio 2023 | Dalle 9.00 alle 13.30 |
| 8 | Lunedì 03 luglio 2023 | Dalle 9.00 alle 13.30 |
| 9 | Martedì 04 luglio 2023 | Dalle 9.00 alle 13.30 |

Le attività si svolgeranno presso la sede centrale nella Bar Grey (bar didattico).

Nei giorni indicati alle ore 9.00 gli alunni potranno accedere agli spogliatoi per indossare la divisa di Sala e successivamente recarsi nel laboratorio assegnato, Bar Grey.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Mariella Pieri

Tagliando da restituire alla **prof.ssa Magda Dugheria** o al **prof. Cristian Garoia**



Il sottoscritto _____ genitore o tutore dell'alunno /a _____
della classe ___ IPSSEOA dichiara di aver preso visione dell'informativa n. 884 disponibile sul sito
della Scuola www.iisforlimpopoli.edu.it relativa alle PNRR COFFEE BREAK – SALA – rettifica
calendario ed autorizzo mio/a figlio/a a partecipare all'attività in oggetto.

Data _____ Firma del genitore / tutore _____

| N | Nominativo | CLASSE |
|----------|-------------------------|---------------|
| 1 | RICCI LORENZO | 1C |
| 2 | ROMUALDI DAVIDE | 1C |
| 3 | ZHANG ERICA | 1C |
| 4 | CANTONI NICCOLÒ | 1D |
| 5 | IOZZELLI MARTINA | 1D |
| 6 | RICCO KESIA | 1E |
| 7 | GILETTO LAZZARO GIORGIA | 1F |
| 8 | MIRACAPILLO TOMMASO | 1F |
| 9 | POLIDORI VALENTINA | 1F |
| 10 | ZANAROTTI ELISA | 1F |
| 11 | MAZZA MARTINA | 1G |
| 12 | SBRACCIA SIMONE | 1G |
| 13 | RICCI GIOVANNI | 2B |
| 14 | ROSSI LETIZIA | 2E |
| 15 | TONTINI DIEGO | 4G |

