



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
PER I SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA

«**Roberto Virtuoso**»

SEDE CENTRALE: SALERNO - 84126 - Via S. CALENDIA, 6 - TEL. 089/254785 FAX 089/254853

SUCCURSALE: SALERNO - 84121 Via SANDRO PERTINI 1 - TEL. 089 231357

SUCCURSALE: SALERNO - 84126 Via URBANO II (I.P.S.S. MOSCATI)

E-MAIL: ISCRIZIONI@ALBERGHIEROVIRTUOSO.IT - CODICE MECCANOGRAFICO SARH010009



RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALL'INIZIATIVA «VIRTUOSO PER UN GIORNO»

Al Dirigente Scolastico

__l__ sottoscritt__

(cognome)

(nome)

(codice fiscale)

nella qualità di:

padre

madre

Altro:

dell'alunn__:

(cognome)

(nome)

iscritto alla classe III dell'Istituto di
Istruzione Sec. Superiore di I grado

CHIEDE

CHE __L__ FIGLI__ PARTECIPI NELLA QUALITÀ DI UDITORE AD UNA LEZIONE NEL SEGUENTE LABORATORIO:

SALA

CUCINA

RICEVIMENTO

DOLCIARIO

SEDE

VIA S. CALENDIA

SCUOLA BARRA

DICHIARA

- DI AUTORIZZARE ESPRESSAMENTE __L__ FIGLI__ A PARTECIPARE ALL'ESERCITAZIONE;
- DI ESSERE A CONOSCENZA DEL FATTO CHE __L__ FIGLI__ NON SVOLGERÀ ALCUNA ATTIVITÀ OPERATIVA NELL'AMBITO DI ESSA;
- CHE PROVVEDERÀ AD ACCOMPAGNARE E A VENIRE A RIPRENDERE __L__ FIGLI__ PRESSO LA SEDE DELL'ISTITUTO CHE GLI SARÀ INDICATA, NELLE ORE PRESTABILITE.

CHIEDE DI ESSERE CONTATTAT__ AL
SEGUENTE NUMERO TELEFONICO

CONSEGNERÀ COPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITÀ AL MOMENTO DELLA CONFERMA DELLA
PARTECIPAZIONE ALL'INCONTRO

IN FEDE

SALERNO, ____/____/201__

DATA

FIRMA