

**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE  
TECNICO – PROFESSIONALE**  
COD.FIS. 91161590350

**IIS**  
Nelson Mandela

Indirizzo Tecnico: Turistico – Indirizzi Professionali: Agricoltura e Sviluppo Rurale – Servizi Socio Sanitari –  
Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera – Manutenzione e Assistenza tecnica  
Segreteria: Via Morandi,4 – 42035 Castelnovo ne' Monti (RE) tel. 0522812347/612328 fax 0522896645  
Email:[iiscastelnovonemonti@gmail.com](mailto:iiscastelnovonemonti@gmail.com) – Email:[REIS014004@istruzione.it](mailto:REIS014004@istruzione.it) – sito web: [www.iiscastelnovonemonti.gov.it](http://www.iiscastelnovonemonti.gov.it)



Castelnovo ne' Monti, 01/02/2019

Circ. N°113

Ai Genitori degli alunni delle classi 1<sup>A</sup>B-1<sup>A</sup>C-2<sup>A</sup>B-2<sup>A</sup>C

Oggetto: Progetti di Istruzione e Formazione professionale

Si informano gli alunni e i genitori delle classi 1<sup>A</sup>B, 1<sup>A</sup>C, 2<sup>A</sup>B e 2<sup>A</sup>C, che a partire dalla data 07/02/2019 avranno inizio i corsi leFP di per l'ampliamento dell'offerta formativa di Latte Art e Cocktail, come da precedente circolare del mese di novembre.

Il calendario sarà esposto in ogni classe.

Gli alunni che hanno aderito ai corsi dovranno frequentare in modo assiduo e giustificare sul diario eventuali assenze con la firma del genitore. Si precisa che al termine di ciascun corso sarà data una valutazione agli alunni e, in caso di esito positivo, un attestato di frequenza da inserire nel curriculum.

**In caso di non adesione ad alcun corso è necessario comunque riportare al docente il tagliando con la firma del genitore per presa visione .**

Tutti i corsi si svolgeranno dalle ore 13,20 alle ore 16,20.

Il contributo simbolico di 10 euro richiesto nella precedente comunicazione di novembre verrà raccolto dal docente responsabile dei progetti Prof. Alfano Michele e restituito al termine del corso se non verrà superato il 25% di assenze.

-----  
Il sottoscritto..... genitore dell'alunno .....della classe.....

**AUTORIZZA**

il proprio figlio/a a partecipare al/ai corso/i.....  
-----

Firma genitore /tutor

\_\_\_\_\_