





Istituto d'Istruzione Superiore "A. Oriani – L. Tandoi"



Via S. Faustina Kowalska, 1- 70033 CORATO (BA) – ITALIA

Codice M.I.U.R.: **BAIS054008** – C.F.: **93437770725** - Tel: **0808721047** – Fax: **0808722199**

Sito web: **www.orianitandoi.edu.it** - E-mail: **bais054008@istruzione.it** - PEC: **bais054008@pec.istruzione.it**

	BAPC05401G Liceo Classico "A. Oriani"		BARC054017 Istituto Professionale: Enogastronomia ed Ospitalità Alberghiera, Sanità e Assistenza Sociale, Commerciale "L. Tandoi" (sede associata)
---	---	---	--

Circolare n° 219

Corato, 04.12.2023

All'attenzione di: - Alunni, docenti e genitori classi
3A, 3B, 2D interessati
e p.c.: - D.S.G.A.
sede e sito web

Oggetto: Corso di formazione professionale IeFP: **"Fruit Carving and vegetable cutting"**

Si rende noto il calendario delle attività didattiche relative al corso in oggetto. Le lezioni si svolgeranno presso il laboratorio di Sala Bar del Professionale Tandoi. Al termine del corso sarà rilasciato attestato.

DATA	GIORNO	DOCENTE	ORA
14 DICEMBRE 2023	GIOVEDÌ	PROF. SPECCHIA	15.00 – 19.00
21 DICEMBRE 2023	GIOVEDÌ	PROF. SPECCHIA	15.00 – 19.00
11 GENNAIO 2024	GIOVEDÌ	PROF. SPECCHIA	15.00 – 19.00
18 GENNAIO 2024	GIOVEDÌ	PROF. SPECCHIA	15.00 – 19.00
25 GENNAIO 2024	GIOVEDÌ	PROF. SPECCHIA	15.00 – 19.00

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. FRANCESCO CATALANO**

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28/12/2000 n. 445, del
D.Lgs. 07/03/2005 n. 82 e norme collegate

ALUNNI PARTECIPANTI AL CORSO
“Fruit Carving and vegetable cutting”

CLASSE	ALUNNI
3A	Saragaglia Simone, Strippoli Luigi, Lops Martina, Fabiano Sara, Perrone Giuseppe, Larosa Ramona, Cantatore Gianluigi, Campanale Pierluigi, Colasanto Manuele
3B	Miscioscia Domenico
2D	Masciavè Gabriele, Gallo Javier, Vino Antonio, De Santis Michele, Di Domenico Arianna, Zucaro Domenico, Sette Giandonato, Tarricone Alysia, Sulejmani Federike, Maldera Desiree, Gataleta Sara

Oggetto: Autorizzazione partecipazione corso

Il/la sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ sez. _____ indirizzo scolastico _____,

AUTORIZZA

che il/la figlio/a possa partecipare al seguente **MODULO IeFP**: “Fruit Carving and vegetable cutting”,
secondo il calendario associato alla relativa circolare

Data:

Corato, _____

Firma del genitore
