



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
SERVIZI per l'ENOGASTRONOMIA e l'OSPITALITA' ALBERGHIERA
"FILIPPO DE CECCO"
SEDE: 65127 PESCARA - Via dei Sabini 53 - tel. 085 690747 - fax 085 690442
SUCCURSALE: 65127 PESCARA - Via Italica, 35 - tel. e fax 085 65531 - 65113
LABORATORI: 65129 PESCARA - Via Tirino, 67 - tel. 085 690950 - fax 085 9189898
www.alberghierodececco.gov.it - e-mail: perh010006@istruzione.it



CIRCOLARE N. 68 (STUDENTI-GENITORI)

Pescara, 28-11-2017

AGLI STUDENTI delle classi 4° e 5°
e loro genitori

SEDE E SUCCURSALI

Corso per Assaggiatore di Olio

L'IPSSAR "F. De Cecco", in collaborazione con "Abruzzo Oleum" organizza, per gli studenti delle classi 4° e 5°, il **Corso per l'acquisizione dell'idoneità fisiologica all'assaggio degli oli vergini di oliva**, utile come primo step per l'iscrizione all'Albo Regionale degli assaggiatori di olio.

Il corso, riconosciuto dalla Regione Abruzzo, ha una durata di 35 ore e si svolge presso il nostro Istituto in modalità intensiva e in orario pomeridiano (15.30-19.30), dal 10 al 29 Gennaio 2018. **Per gli studenti dell'IPSSAR, a seguito della convenzione stipulata dall'Istituto, la quota di partecipazione ridotta è di 50 euro.**

Gli studenti interessati devono consegnare, presso L'Ufficio Protocollo, entro lunedì 18 Dicembre 2017, l'apposita domanda redatta sul modello allegato e reperibile sul sito d'Istituto (sezione "modulistica studenti e genitori"). Alla stessa va allegata la ricevuta di versamento dell'acconto di € 50 sul c.c.p. n. 15023658 intestato a IPSSAR "F. De Cecco" - Servizio Tesoreria, oppure di bonifico bancario su IBAN: IT50U055841540000000004586.

Si precisa che, in caso di numero di iscrizioni superiore alla disponibilità dei posti, si terrà conto della media dei voti dello scorso anno scolastico e del profitto dell'anno in corso.

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi al prof. Roberto Casaccia, coordinatore di questo Progetto Formativo


LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Alessandra Di Pietro



CORSO PER ASSAGGIATORE DI OLIO

SCHEDA DI ADESIONE

__I__ sottoscritt__ _____
nat__ a _____ (____) il _____, residente a _____ (____)
via _____ n. ____
Frequentante la classe: _____
Tel. _____
Cell. _____
E.mail: _____

Chiede l'iscrizione al **Corso per l'acquisizione dell'idoneità fisiologica all'assaggio degli oli vergini di oliva** che si terrà nel mese di Gennaio 2018 presso l' IPSSAR "F. De Cecco".

Allega ricevuta di versamento di € 50 sul c.c.p. n. 15023658 intestato a IPSSAR "F. De Cecco" - Servizio Tesoreria, oppure di bonifico bancario su IBAN: IT50U0558415400000000004586

Pescara, _____

Firma
