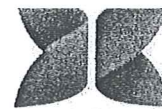




**SERVIZI per l'ENOGASTRONOMIA e l'OSPITALITA' ALBERGHIERA  
"FILIPPO DE CECCO"**

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](http://www.alberghierodececco.gov.it) - e\_mail: [perh010006@istruzione.it](mailto:perh010006@istruzione.it)



PESCARA  
**IPSSAR**  
"FILIPPO DE CECCO"  
I.I.S.

Pescara, 21-9-2017

CIRCOLARE N. 14 (STUDENTI-GENITORI)

AGLI STUDENTI  
AI GENITORI

SEDE E SUCCURSALI

### **Attestato "Addetto alla Manipolazione di Alimenti"**

Anche quest'anno il nostro Istituto organizza il **Corso per il rilascio dell'Attestato di Formazione Addetti alla Manipolazione degli Alimenti** (obbligatorio per la frequenza dei laboratori di cucina e sala-bar).

Il corso si terrà presso i locali della CONFCOMMERCIO siti in via Aldo Moro n.3 a Pescara in date da stabilire.

Le lezioni sono obbligatorie (una sola ora di assenza comporta l'esclusione dall'esame) ed hanno una durata complessiva di **5 ore più un'ora per l'esame (2 giorni in totale)**.

Il **costo complessivo (lezioni ed esame) è di 30.00 €**, da versare direttamente alla Confcommercio al primo incontro.

Le iscrizioni, tramite il modello allegato, dovranno pervenire alla **prof.ssa Carmela Genua (Succursale di via Italica) entro il 14.10.2017**. La prof.ssa Genua è a disposizione per informazioni ai numeri 085/ 65531 - 65113.

  
LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Prof.ssa Alessandra Di Pietro

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO PER IL RILASCIO DELL'ATTESTATO DI FORMAZIONE PER ADDETTI  
ALLA MANIPOLAZIONE ALIMENTI (D.G.R. 61/2006)**

**DATI ANAGRAFICI**

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a: \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

**Chiede di partecipare al corso di formazione per il rilascio dell'attestato di formazione per addetti alla manipolazione alimenti**

Allega alla presente domanda:

- **n. 2 fototessere con nome e cognome scritto sul retro;**
- **fotocopia di un documento valido d'identità;**
- **fotocopia del codice fiscale.**

Dichiara di accettare le seguenti condizioni:

- **la quota di partecipazione è pari a € 30,00 (IVA compresa);**
- **la quota di partecipazione deve essere versata al CAT Ascom Servizi Pescara Srl a S. U. il primo giorno di lezione prima dell'inizio del corso;**
- **dal momento dell'inizio del corso nessun rimborso è dovuto dalla società in caso di dimissioni o rinuncia da parte degli iscritti.**

*Ai sensi e per gli effetti tutti di legge, il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto attentamente e di approvare espressamente le clausole che precedono.*

Pescara, li \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Avendo ricevuto copia dell'informativa, autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Leg.vo n. 196/2003.**

Firma \_\_\_\_\_