



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI
DELL'ENOGASTRONOMIA E DELL'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
"S.P. MALATESTA"**

Viale Regina Margherita, 4 – 47924 RIMINI

PEC: nnrh030001@pec.istruzione.it - E mail: nnrh030001@istruzione.it

Tel. 0541/373412 - COD. FISC. 91069440401

www.alberghieromalatestarimini.edu.it



CIRCOLARE N. 379

Rimini, 20/2/2026

**Agli alunni delle classi IV
Ai loro genitori
Ai studenti della III AS
Ai coordinatori delle classi
Alla FS leFP, prof. Ciccarello Simone
Al referente del corso serale, prof.ssa Dalla Venezia Maria
All'Ufficio Didattica**

OGGETTO: Esame di diploma professionale quadriennale - 4° livello EQF

Si allega alla presente il modello della domanda di ammissione all'esame in oggetto, di interesse degli alunni delle classi IV, a quelli delle classi V che nello scorso anno scolastico non hanno conseguito il diploma e agli studenti del corso serale in indirizzo.

Di seguito si riportano i diplomi professionali conseguibili presso l'Istituto:

- Tecnico della produzione pasti (percorso di cucina);
- Tecnico dei servizi turistico-ricettivi (percorso di accoglienza turistica);
- Tecnico del servizio di distribuzione pasti e bevande (percorso di sala).

Per essere ammessi all'esame occorre aver conseguito la qualifica triennale e aver riportato il 75% delle evidenze positive.

Si sottolinea l'importanza del conseguimento della qualifica, titolo riconosciuto a livello europeo e preferenziale per l'accesso al mondo del lavoro.

Il modello, debitamente compilato e firmato dal genitore/studente, dovrà essere consegnato al coordinatore di classe entro il 6 marzo.

I coordinatori, dopo aver raccolto tutte le domande della propria classe, le consegneranno all'Ufficio Didattica per il seguito di competenza della FS leFP.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Sabina Fortunati



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI
DELL'ENOGASTRONOMIA E DELL'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
"S.P. MALATESTA"**

Viale Regina Margherita, 4 – 47924 RIMINI

PEC: nnrh030001@pec.istruzione.it - E mail: nnrh030001@istruzione.it

Tel. 0541/373412 - COD. FISC. 91069440401

www.alberghieromalatestarimini.edu.it



**DA RESTITUIRE AL DOCENTE REFERENTE
(per gli alunni in gara)**

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore dell'alunno/a
....., **autorizza alla partecipazione** di suo/a figlio/a all'attività indicata
nella circolare n. del .

Rimini, _____

Firma
