



**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. 261-QUATER

Rimini, 1/2/2026

**Agli alunni delle classi II
Agli alunni della classe III B
Ai loro genitori
Ai docenti delle classi
Agli educatori
All'Ufficio Personale
All'Ufficio Didattica**

OGGETTO: Seminari e Master-Bartending con esperti del settore sala e vendita - Ulteriore variazione

Si comunica che mercoledì 4 febbraio le classi in indirizzo parteciperanno al master Flair e Free Style con gli esperti Federico Tullio e Alvaro Pagnanelli presso la sala Muratori secondo il seguente orario:

- ore 9.00 - 11.00: classi II AB, II BB, II B, II C;
- ore 11.30 - 13.30: classi II A, II D, II E, III B.

I docenti in orario accompagneranno le classi in Sala Muratori, vigileranno su di loro e, al termine del seminario, ne cureranno il rientro nelle rispettive aule.

Le classi della sede associata raggiungeranno la sede centrale con i mezzi pubblici (occorre acquistare il biglietto), arrivando alle ore 9.15 circa, e faranno rientro presso la sede di Bellaria alla fine del seminario previsto per le ore 11.00. questi i docenti accompagnatori:

- classe II AB: proff. Lanciotti, Valentini F. e Petrini;
- classe II BB: proff. Potuto, Quondamatteo e Russo.

Per ulteriori informazioni, rivolgersi al referente di progetto, prof. Dimatteo.

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

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore dell'alunno/a
....., **autorizza la partecipazione** di suo/a figlio/a all'attività indicata nella
circolare n. 261-*quater* del 31/1/2026.

Rimini, _____

Firma

DA RESTITUIRE AL DOCENTE REFERENTE

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore dell'alunno/a
....., **autorizza la partecipazione** di suo/a figlio/a all'attività indicata nella
circolare n. 261 TER dell'11/1/2026.

Rimini, _____

Firma
