



**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. 448-BIS

Rimini, 19/3/2026

Agli alunni interessati

Ai loro genitori

Ai docenti

All'Ufficio Didattica

e, p.c.,

Al DSGA, dott. Capriulo Dante

OGGETTO: Evento al Palacongressi di Bellaria - Organizzazione

Si comunica che è stata definita l'organizzazione per il supporto all'evento presso il Palacongressi di Bellaria via Uso, 1.

Gli alunni che partecipano all'attività venerdì saranno considerati presenti fuori classe.

Si ricorda che per le classi II la partecipazione concorrerà alla valutazione del voto di condotta, mentre per gli alunni del triennio l'attività sarà valida ai fini della rendicontazione delle ore di FSL.

Si ricorda ai genitori di compilare l'autorizzazione riportata in calce.

Orario	Venerdì 20/3	Sabato 21/3	Domenica 22/3
8.30 - 14.30	II C Magnani Andrea III AB Gobbi Christian Koci Ilaria Magnani Agnese Magrini Petra Mitrugno Dylan IV F Zaouali Yasmine	II C Djaferi Zulfe Maiaroli Christian II D Brandi Sara III AB Bonato Giorgia Gobbi Christian IV F Zaouali Yasmine	II AB Floriani Vanessa Franzese Ilaria Shuli Martina II C Djaferi Zulfe II D Brandi Sara IV F Zaouali Yasmine
	II AB Melissa Montevecchi Shuli Martina	II AB Floriani Vanessa Franzese Ilaria Shuli Martina	II C Maiaroli Christian III AB Polazzi Mina



**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



14.30 - 19.30		II BB Oprea Lidia Cristina III AB Barberini Valentino Berardi Angelica Hadj Salem Oumeima Laifa Rahana	
----------------------	--	---	--

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Sabina Fortunati

DA RESTITUIRE AL DOCENTE REFERENTE (prof. Rossi M.)

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore dell'alunno/a
....., frequentante la classe, **autorizza la partecipazione** di suo/a
figlio/all'attività indicata nella circolare n. **448-bis** del 19/3/2026 avente ad oggetto **Evento al
Palacongressi di Bellaria - Organizzazione.**

Rimini, _____

Firma
