



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

Viale Regina Margherita, 4 – 47924 RIMINI

PEC: rnrh030001@pec.istruzione.it - E mail: rnrh030001@istruzione.it

Tel. 0541/373412 - COD. FISC. 91069440401

www.alberghieromalatestarimini.edu.it

CIRCOLARE N. 559

Rimini, 29/4/2026

Ai seguenti alunni:

Capi Emily, Saliou Lo Serigne, Semprini Emma, Tamburini Sara (III A)

Clemente Giancarlo, Pelliccioni Giulia (IV A)

Berardi Chiara (V A)

Ai loro genitori

Ai docenti delle classi

Alla FS FSL, prof.ssa Porcellini Rossella

All'Ufficio Didattica

OGGETTO: Evento VENDITALIA

Si comunica che mercoledì 6, giovedì 7 e venerdì 8 maggio gli alunni in indirizzo saranno impegnati in attività di FSL in occasione dell'evento in oggetto presso la Fiera di Rimini, sotto la guida del responsabile della Welcome Servizi.

Gli alunni raggiungeranno la sede dell'attività in autonomia e osserveranno la seguente scansione oraria:

- mercoledì 6 maggio: 9.30 - 18.00;
- giovedì 7 maggio: 9.30 - 18.00;
- venerdì 8 maggio: 9.30 - 18.00.

È richiesta la compilazione dell'autorizzazione in calce alla presente circolare.

Per la durata dell'attività il docente della 1^a ora registrerà la loro presenza come "fuori classe".

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 PROF. BOCCHI

Io sottoscritto/a genitore/tutore dell'alunno/a
....., frequentante la classe autorizzo la sua partecipazione
all'attività descritta nella circolare n. **559** del 29/4/2026 avente ad oggetto **Evento VENDITALIA**.

Rimini, _____

Firma del genitore
