



**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. 367-TER

Rimini, 6/5/2026

Ai seguenti alunni:

Ben Salem Dorra, Marchitiello Daniele, Marchitiello Michele, Zavatta Matilda (III A)

Morri Emma, Rocchi Sofia, Schiano Stella, Vega Viola (III B)

Gaggini Nicole, Marseglia Vittoria, Toscano Noemi, Vittori Sofia (III D)

Ben Salem Firas, De Carli Tiago, Marra Raffaella (V B)

Bruni Manuel, Coronel Andres Luciano, Zaouali Yasmine (IV F)

Fortinguerra Patrizia (V C)

Alcade Gabriel, Brigliadori Mattia, Esposito Mario (V E)

Bishili Amanda, Racanelli Federica (V F)

Ai loro genitori

Ai docenti delle classi

All'Ufficio Didattica

OGGETTO: Progetto "Peer education" - Ricaduta sulle classi II SMS "A. Bertola"

Si comunica che venerdì 8 maggio i peer educator in indirizzo, che hanno completato la formazione con gli operatori dell'AUSL e dello IOR, svolgeranno l'intervento in oggetto dalle ore 9.50 alle ore 11.50.

Dopo l'appello, gli alunni si ritroveranno nell'atrio della scuola in sede centrale e partiranno accompagnati dalle prof.sse Morri B. e Morri M.; raggiungeranno la "Bertola" con i mezzi pubblici. Il ritorno è previsto per le ore 13.00 circa.

Il trasferimento iniziale degli alunni dalla sede succursale alla sede centrale sarà a cura della prof.ssa Morri M.

Gli alunni saranno considerati presenti "fuori classe" per la durata dell'attività.

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
....., frequentante la classe, autorizza la partecipazione di suo/a
figlio/a all'attività indicata nella circolare n. del 6/5/2026, avente per oggetto: **Progetto "Peer education"**
- Ricaduta sulle classi II Scuola "A. Bertola"

Rimini, _____

Firma _____