Istituto Professionale di Stato - Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera "S. Savioli " - Riccione

Viale Piacenza n. 35 - 47838 Riccione (Rn) - Tel. 0541/660214 - Fax 0541/640640
AMBITO TERRITORIALE 22 - COD. FISC. 91064490401 - Codice Ist. RNRH01000Q
www.alberghieroriccione.edu.it E-mail: rnrh01000q@istruzione.it – rnrh01000q@pec.istruzione.it

Circolare numero 151 Riccione, 18/11/2025

Agli studenti
Alle famiglie degli alunni coinvolti
Ai consigli di classe delle classi 3AT - 4AT -4BT - 5AT
Al DSGA
Al personale ATA
Al registro elettronico
Al sito della scuola

Oggetto: Partecipazione all' evento Albergatore Pro 2025

Si comunica che gli alunni sottoelencati parteciperanno all' evento Albergatore Pro 2025 presso il Palacongressi di Riccione – Via Virgilio, 17 a Riccione.

Gli alunni dovranno recarsi autonomamente presso il Palacongressi di Riccione, seguiti dai docenti in oggetto e dalla tutor aziendale Camilla.

24/11	**Docente Bernardi**	**25/11**	**Docente Ferri**
7.45 - 13.45	ALUNNI	**8,00 - 14,00**	ALUNNI
3TA	VALENTINO GAIA	3TA	ILARIA BERNARDI
3TA	GIULIA CARDINALE	3TA	ANICHITOAIE MICHELA LARISA
4TA	BALDAZZI ALESSANDRO	3TA	VALENTINA BERNARDI
4TA	SPINA DOMENIQUE	3TA	OHANA ISMAHI AFROZ
5TA	BACCHINI LUDOVICA	4TA	MICHELI SARA
5TA	ROMANO ELENA	4TA	MARCACCINI AURORA
4TB	POMPEI LUCIA	4TB	CAIMI CLARA
4TB	BERTAGLIA DENISE	4TB	RATTINI GIANLUCA
13,15 - 19,30		**14,00- 20,00**	**Docente Benzi**
5TA	ROSA AISHA	3TA	ISHCHENKO ANASTASIA
5TA	PACI MASSIMO	3TA	MAZZOCCHI SARA
3TA	GIADA BISHILI	3TA	DE NARDIS VALENTINO
3TA	GIULIA PAOLUCCI	3TA	MUNOZ TOLEDO CHIARA MILENA
4TA	COLONNA SERENA	4TA	GRASSI DARIA
4TA	CALZOLARI JACOPO	4TB	SAPORETTI NICOLO'
4TB	LAZZARI LISA	5TA	PACI MASSIMO
4TB	KACMOLI IRENE	5TA	ROSA AISHA

*Le ore svolte saranno riconosciute come **attività PCTO** e gli studenti dovranno essere segnalati come **"Fuori Classe"** nel registro elettronico (sia per gli alunni del turno diurno che pomeridiano che saranno quindi esentati dalla frequenza scolastica).*

La Fs Prof. Davide Bernardi

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Pasquale D'Andola
(documento firmato digitalmente in base
al codice dell'amm.ne digitale D.L. 82/2005)

Si allega autorizzazione che gli studenti delle classi 3AT - 4AT 4BT- 5TA dovranno riconsegnare al Professor Bernardi entro il 21/11

Io sottoscritto/a ..... genitore dell'alunno/a.....della classe ……
autorizzo mio figlio/a a partecipare ……..presso il ……..di …… come previsto dalla circolare numero……

Data……..

Firma del genitore
.....