



ISTITUTO PROFESSIONALE di STATO  
Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera  
"S. Francesco di Paola"

**PAOLA**

Istituto sede di progetti cofinanziati dal Fondo Sociale Europeo



Prot. n. 8243 c17b

Paola 20.10.2016

AGLI ALLIEVI DELLE CLASSI II  
SEDE  
ALBO

## AVVISO

**OGGETTO: PROGETTO AREE A RISCHIO- Titolo "La scuola accoglie per crescere" -  
BANDO RECLUTAMENTO ALLIEVI**

Con riferimento al progetto PROGETTO AREE A RISCHIO - Titolo "La scuola accoglie per crescere" autorizzato dall'USR Calabria con decreto prot. n. 10933 del 12.07.2016, considerato che gli interventi formativi sono i seguenti e si svolgeranno in orario pomeridiano, al termine delle lezioni

Titolo progetto	corsisti	Durata
La scuola accoglie per crescere: - Ricerca ed elaborazione della tradizione storica e geografica e nutrizionale. -Preparazione -Presentazione di un elaborato	10 Allievi delle classi 2	30 ore in laboratorio multimediale e cucina

### SI INVITANO

Gli allievi, frequentanti nel corrente a.s le classi **SECONDE** a presentare domanda di partecipazione – **entro le ore 13,00 del 26 ottobre 2016**, a mano presso l'ufficio protocollo dell'IPSEOA "S.Francesco" di Paola. Il modello di domanda è disponibile presso la portineria.

**Se il numero delle domande sarà superiore ai posti, farà fede la data e l'ora di presentazione**

Il Dirigente scolastico

*Prof.ssa Elena Cupello*

Via S. Agata, snc – 87027 PAOLA (CS)

cod. mecc. CSRH07000Q – C.F. 86000530781- Tel. 0982610327 / Fax 0982621852

Sito web: [www.ipseoapaola.gov.it](http://www.ipseoapaola.gov.it) - E-mail: [csr07000q@istruzione.it](mailto:csr07000q@istruzione.it) – [csr07000q@pec.istruzione.it](mailto:csr07000q@pec.istruzione.it)

c.c.p. 268896 – tesoreria IPSSAR Paola

c/c Banca Carime – Filiale di Paola IBAN IT 14 I 03067 80850 000000001938



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IPSEO "SAN FRANCESCO

PAOLA

IL SOTTOSCRITTO ----- NATO A-----

IL-----FREQUENTANTE LA CLASSE -----SEZIONE-----

1) CHIEDE DI PARTECIPARE AL PROGETTO AREA A RISCHIO

TITOLO " LA SCUOLA ACCOGLIE PER CRESCERE"

FIRMA ALLIEVO

Il sottoscritto----- genitore dell'alunno -----

AUTORIZZA il proprio figlio a partecipare al progetto che si svolgerà presso la scuola in orario pomeridiano:

- 30 ore che si svolgeranno in laboratorio Multimediale e di Cucina

FIRMA GENITORE