



Ai Genitori Agli Alunni  
**classi SECONDE**  
**Indirizzo Enogastronomia e Ospitalità alberghiera**  
Al personale ATA  
Al DSGA Dott.ssa Gioia Minuti  
Al sito Web dell'Istituto

**OGGETTO: Corso N 1 -Laboratoriale di cucina "ANTIPASTI PRIMI PIATTI"- PNRR- DM 19**

Il nostro Istituto organizza per gli **alunni delle CLASSI SECONDE dell' Enogastronomia e Ospitalità alberghiera** un corso "MANI IN PASTA" tenuto da un **DOCENTE ESPERTO INTERNO Prof Fusco** e da un **DOCENTE TUTOR ESPERTO INTERNO Prof Inverni** e sarà **COMPLETAMENTE GRATUITO** per i partecipanti. **Il MIM rilascerà un attestato di partecipazione.** Tale corso, organizzato grazie ai fondi stanziati dal **PNRR/dispersione/DM 19** avrà una **durata complessiva di 10 ore** e **rientra nel programma scolastico sul quale gli alunni saranno valutati.**

Il corso si terrà presso il laboratorio/succursale Dorotee in base al calendario sotto riportato:

19 marzo 2025 ore 14.30 16.30 2 ore  
25 marzo 2025 ore 14.30 17.30 3 ore  
14 aprile 2025 ore 14.30 17.30 3 ore  
5 maggio 2025 ore 14.30 16.30 2 ore

- ✓ NUMERO MINIMO PARTECIPANTI: N 15
- ✓ NUMERO MASSIMO PARTECIPANTI: N 20

**L'IMPEGNO ALLA FREQUENZA ASSIDUA E' PREREQUISITO RICHIESTO PER LA PARTECIPAZIONE**

- ❖ **Si ricorda altresì che i corsi, organizzati dalla scuola nell'ambito del PNRR, sono finalizzati al contrasto della dispersione scolastica e sono parte integrante dell'offerta formativa, pertanto forniranno elementi concorrenti alla VALUTAZIONE DISCIPLINARE DEL SECONDO QUADRIMESTRE.**

Si chiede ai genitori degli alunni **CLASSI SECONDE di restituire al Prof FUSCO la DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** di seguito indicata debitamente compilata e firmata per accettazione, **entro VENERDI' 28 FEBBRAIO 2025.**

Il Dirigente Scolastico  
**Prof. Nicoletta Ferrari**  
*Firma autografa omessa ai sensi  
dell'art.3, comma2 del D.Lgs. n. 39/93*



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante, nel corrente anno scolastico, la

classe \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ **AUTORIZZO** mio/a figlio/figlia a partecipare al corso N 1 extracurricolare PNRR "ANTIPASTI PRIMI PIATTI". Il corso si svolgerà presso la SUCCURSALE DOROTEE in base al calendario sopra riportato. Alla fine delle lezioni curricolari 13.50, mio/a figlio/a si recherà autonomamente in esterno, per rientrare presso la SUCCURSALE DOROTEE alle ore 14.30 e alla fine del corso si recherà autonomamente presso la propria abitazione. Il sottoscritto solleva l'IIS Einaudi da ogni responsabilità durante i tragitti e dichiara altresì che l'alunno/a sa riconoscere i rischi esterni.

Data.....Firma del genitore per partecipazione al corso .....

Data.....Firma del alunno per frequenza assidua al corso.....

CRIS00600T - ADD89C6 - CIRCOLARI - 0000442 - 21/02/2025 - Circolare - I