



Comunicazione n. 667
 Prot. 6561/IV

Forlimpopoli, 17/04/2023

Ai genitori, agli alunni e ai docenti delle classi 1E, 2G, 2E, 3B, 4C, 4E
 Ai prof. Zavalloni, Mazzoni, Papa, Garoia
 Alle Referenti Eventi e Manifestazioni
 Ai Tecnici di laboratorio di Sala e Cucina
 Al personale ATA
 AI DSGA

Oggetto: PCTO buffet CIDI presso Liceo Morgagni

Si comunica che gli alunni in elenco effettueranno attività pratica di accoglienza e sala il giorno 19 aprile per l'evento in oggetto che si terrà presso il Liceo Classico GB Morgagni, Viale Roma 1/3 Forlì.

ACCOGLIENZA - Prof.ssa Zavalloni Serena - classe 3B
Servizio dalle ore 8.30 alle ore 13.30

Gli alunni della classe 3B si recheranno autonomamente presso la location dell'evento nell'orario indicato **in divisa** e sempre autonomamente faranno ritorno alle proprie abitazioni al termine dell'attività.

SALA Prof. Mazzoni e Garoia

Classe 2G	Orario 09,30-15,30	Classe 4C	Orario 09,30-15,30	Classe 1E	Orario 09,30-15,30
Ambrogiani Francesca		Nicosia Matteo		Ricco Kesia	
Battistini Emma		Pastorini Riccardo		Moscarelli Sara	
Bottari Federica		Stasino Marika			
Caffarelli Alessandra		Teodorani Anna			
Fantini Elisa					
Protti Alice					

SALA Prof. Papa

Classe 2E	Orario 09,30-15,30	Classe 4E	Orario 09,30-15,30	Classe	Orario
Grifoni Gaia		Sofia Santucci			

Gnali Samira	Linda Sanpaoli	
Cortecchia Lorenzo	Monica Ahmetovic	
Ayach Karim	Alessandra Aloisi	
Harmaz Khalid	Alessandra Iachininoto	

Si raccomanda massima puntualità, divisa in perfetto ordine e cavatappi.

Per gli alunni di sala, il ritrovo è fissato alle ore 9.00 davanti al centralino in divisa, gli alunni provenienti da Forlì si recheranno direttamente al luogo dell'evento alle ore 9:30.
Al termine del servizio gli alunni delle classi faranno rientro autonomamente alle proprie abitazioni.

Gli alunni verranno segnati fuori classe dai docenti curricolari.

Si ringraziano i ragazzi e le famiglie per la partecipazione.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Mariella Pieri

Tagliando da restituire ai docenti ITP



Io sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____
della classe _____ dichiaro di aver preso visione della comunicazione n. 667 pubblicata sul
sito della scuola www.iisforlimpopoli.edu.it relativa ai PCTO (alternanza scuola lavoro) "Servizio Cidi"

Data _____ Firma _____