



Ministero della Pubblica Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Indirizzo Professionale Statale Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera
Indirizzo Professionale Statale Agrario "Servizi per l'Agricoltura, lo sviluppo rurale,
la valorizzazione dei prodotti del territorio e gestione delle risorse forestali e montane".

I.P.S.S.E.O.A. - "Raffaele Viviani"

Cod. Fiscale 90039480638 -Cod. mecc. NARH09000Q -C/C postale 22564801

Corso Serale per adulti Indirizzo Professionale Statale

Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera - Cod. mecc. NARH090505

PEC: NARH09000Q@PEC.ISTRUZIONE.IT; E-mail: NARH09000Q@ISTRUZIONE.IT

Tel. 081 8714116- 081 8713843-Direzione:081 8716830 Fax: 081 0112257 - **Castellammare di Stabia (NA)**

Sede Centrale: Via Annunziatella, 23; **Plesso OIERMO:** Traversa Varo, via Annunziatella n°25

Rovigliano, via Cantieri Metallurgici - tel./fax 081 8700890 – 081818237 – CAP: 80053

Agerola (NA): Cod. Mecc: NARH09002T

Sede Coordinata: via Mulino n°3, tel./fax 081 8731681-**Plesso:** via Sariani c/o I.C. "DE NICOLA" di Agerola

Sito internet: <http://www.alberghieroviviani.edu.it>

I.P.S.S.E.O.A. - "RAFFAELE VIVIANI"
CASTELLAMMARE DI STABIA (NA)
Prot. 0006857 del 14/11/2022
II-5 (Uscita)

Castellammare di Stabia, 14/11/2022

Ai Collaboratori
Ai docenti
AI DSGA
Al personale ATA
All'Albo e al Sito web

Oggetto: Corso di formazione per alimentaristi

Si comunica che in data odierna, si effettuerà un corso di formazione per alimentaristi dalle ore 15:30 alle ore 18:30, con rilascio di Attestato di formazione che avrà durata triennale, indispensabile per esercitare le attività laboratoriali di cucina e sala e bar, commesse esterne, stage all'estero, tirocini formativi, attività professionali, ammissione Esame di Stato. Il corso si svolgerà a distanza sulla piattaforma Workspac, applicativo Meet, con il supporto digitale del Team digitale. Il link sarà generato dal prof. D'Auria Raffaele che provvederà ad inoltrare il link agli interessati.

F.to Il Dirigente Scolastico
prof.ssa **Giuseppina Principe**
*firma autografa omessa ai sensi
dell'art.3 del D.lgs.n. 39/1993*

FIRMA E DATA PER RICEVUTA _____