



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
"Filippo De Cecco"

Sede: 65126 PESCARA - Via Dei Sabini, 53 - tel: 085690747 - fax: 085690442
Succursale 65126 PESCARA - Via Italica 35 - tel /fax: 08565531
Laboratori: 65129 PESCARA - Via Tirino, 67 - tel: 085690950 - fax: 0859189898
email: perh010006@istruzione.it pec: perh010006@pec.istruzione.it
www.alberghierodececco.gov.it



Pescara, 16.04.18

CIRCOLARE N. 94 (STUDENTI-GENITORI)
CIRCOLARE N. 94 (DOCENTI)

AGLI STUDENTI
AI GENITORI
A I DOCENTI

SEDE E SUCCURSALI

Iscrizioni alle classi successive alla prima a.s. 2018/2019

Le iscrizioni alle classi successive alla prima sono disposte d'ufficio, acquisito l'esito degli scrutini finali. Si chiede, comunque, di comunicare, per iscritto, eventuali variazioni dei dati anagrafici o di recapito.

Entro il **6 febbraio 2018** gli studenti delle classi 2° devono comunicare la scelta dell'indirizzo del triennio che intendono frequentare. A tale scopo va compilato e firmato dal genitore l'apposito modello allegato e pubblicato sul sito d'Istituto da restituire, insieme alla fotocopia del documento di identità, in Segreteria Didattica.

Sempre entro il 6 febbraio, si chiede di effettuare il versamento del Contributo Scolastico uguale per tutte le classi dalla 1° alla 5° e pari ad € 80.00.

Il Contributo è **quotidianamente** utilizzato per il funzionamento di questa istituzione scolastica: oltre a comprendere l'assicurazione obbligatoria e la fornitura del libretto delle giustificazioni, permette di ampliare e migliorare l'offerta formativa sia con la realizzazione di particolari attività sia attraverso l'arricchimento delle dotazioni didattiche con nuove attrezzature ed utensili, sia con gli approvvigionamenti giornalieri di materie prime di qualità, necessarie per le attività dei diversi laboratori di cucina, pasticceria, sala bar ed accoglienza turistica. Si ricorda, inoltre, che il Contributo è detraibile dall'imposta lorda sul reddito.

Il versamento di € 80.00 va effettuato a nome dello studente con le seguenti modalità:

– CCP n. 000015023658 intestato a IPSSAR DE CECCO

oppure

– CCB IBAN IT 50 U 05584 15400 000000004586

Banca Popolare di Milano S.C.A.R.L. Agenzia 191 Piazza Duca D'Aosta, 36 65121 Pescara

Causale: "Erogazione liberale"

Gli studenti delle future classi 4° e 5°, oltre al contributo Scolastico di € 80.00, dovranno effettuare, contestualmente, il pagamento della tassa erariale (sempre a nome dello studente) su:

- CCP 1016 intestato alla AGENZIA DELLE ENTRATE pari a € **21.17**, se iscritti per la prima volta, oppure € 15.13 se iscritti per la seconda volta alla **classe 4°**;
- CCP 1016 intestato alla AGENZIA DELLE ENTRATE pari a € **15.13**, se iscritti per la prima o seconda volta alla **classe 5°**.

Si ricorda che **le ricevute dei suddetti versamenti**, sia contributi volontari che tassa governativa, **vanno consegnate in Segreteria Didattica**.

Si raccomanda il rispetto scrupoloso delle date al fine di permettere alla Dirigenza di adempiere agli obblighi relativi alla predisposizione dell'organico per l' a.s. 2018/2019.

Per eventuali chiarimenti studenti e genitori possono rivolgersi alla Segreteria didattica.


LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Alessandra Di Pietro





ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
SERVIZI per l'ENOGASTRONOMIA e l'OSPITALITA' ALBERGHIERA
"FILIPPO DE CECCO"
SEDE: 65127 PESCARA – Via dei Sabini 53 – tel. 085 690747 – fax 085 690442
SUCCURSALE: 65127 PESCARA – Via Italica, 35 – tel. e fax 085 65531 – 65113
LABORATORI: 65129 PESCARA – Via Tirino, 67 – tel. 085 690950 – fax 085 9189898
www.alberghierodececco.gov.it - e_mail: perh010006@istruzione.it



MODELLO PER LA SCELTA DEL TRIENNIO
(da riconsegnare in Segreteria entro la data pubblicata sul sito)

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____
genitore/tutore dell'alunno _____ frequentante la classe 2° sez. _____,
comunica la scelta della seguente articolazione del triennio:

- Articolazione "Accoglienza turistica"
- Articolazione "Enogastronomia"
con Qualifica "Preparazione pasti"
- Articolazione "Enogastronomia"
con Qualifica "Pasticceria"
- Articolazione "Sala e vendita"

Si allega fotocopia del documento di identità.

Data: _____

Firma del genitore/tutore