



REGIONE SICILIA



Unione Europea  
Fondo Sociale Europeo



## **I.I.S.S. "CALOGERO AMATO VETRANO"**

Cod. Fisc. 92003990840 – Cod. Mecc. AGIS01200A

**I.P.S.E.O.A. "Sen. G. Molinari"    I.T.A. "C. Amato Vetrano"**

Cod. Mecc. AGRH01201E

Cod. Mecc. AGTA012016

**Corso Serale S.E.O.A.** Cod. Mecc. AGRH01250V

Sede Centrale: C.da Marchesa – 92019 SCIACCA (AG) – Tel. 0925/992116 – Fax 0925/994002

Convitto: Tel. 0925/991201 – Cod. Mecc. AGVC05000P

Sito Web: [www.piatoveniamoschicci.ag.gov.it](http://www.piatoveniamoschicci.ag.gov.it) – E-mail: [agis@piatoveniamoschicci.ag.gov.it](mailto:agis@piatoveniamoschicci.ag.gov.it) – [Pec: pec@piatoveniamoschicci.ag.gov.it](mailto:pec@piatoveniamoschicci.ag.gov.it)

Prot. n° 327/C36

Sciacca, 16/01/2015

Comune di Castronovo di Sicilia

Prot. Arrivo N.0000428

del 21-01-2015 ore 10:00:48

**A tutti gli interessati**  
**Agli Istituti Scolastici della Provincia di Agrigento**  
**Ai Comuni della Provincia di Agrigento**  
**Al D.S.G.A.**  
**Loro Sedi**  
**All'Albo on line della scuola**

**Oggetto: Percorso formativo "Cucini...amo" per adulti esterni alla scuola, finalizzato al conseguimento di competenze e di abilità operative nel settore gastronomico.**

Si comunica che, a seguito dell'approvazione del P.O.F. per l'a.s. 2014/2015 (Delibera del Collegio dei Docenti n° 31 del 23/10/2014 e Delibera del Consiglio di Istituto n° 38 del 24/10/2014) e dovendo realizzare il seguente percorso formativo, si intende procedere al reclutamento dei corsisti così come di seguito riportato:

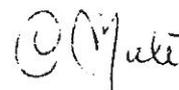
Istituto	Percorso Formativo	Destinatari	N° ore di attività
I.I.S.S. "Calogero Amato Vetrano"	"Cucini...amo"	N° 15/20 Corsisti	30

Il costo di partecipazione è fissato in complessive €. 250,00, da versare sul conto corrente bancario della scuola all'atto dell'iscrizione. IBAN: IT50F0301983170000001000070.

Al termine del corso sarà rilasciato un attestato di partecipazione con certificazione delle competenze acquisite.

I soggetti, interessati a partecipare al percorso formativo, dovranno presentare istanza di partecipazione entro e non oltre le ore 14.00 del 28 gennaio 2015 presso l'Ufficio protocollo della scuola secondo il modello allegato alla presente circolare da richiedere allo stesso Ufficio.

Il Dirigente Scolastico  
*Dott.ssa Caterina Mulè*



ALLEGATO: Domanda di partecipazione

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S.S. "Calogero Amato Vetrano"  
di Sciacca

**Oggetto:** Domanda di partecipazione - Anno scolastico 2014/2015  
(scadenza entro e non oltre le ore 14,00 del 28 gennaio 2015)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_,  
recapito telefonico \_\_\_\_\_.

CHIEDE

di partecipare al percorso formativo "Cucini...amo".

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
ai sensi del D.Lgs. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali saranno  
trattati, anche in via informatica, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale  
la presente dichiarazione viene resa.

Firma

\_\_\_\_\_

Sciacca, \_\_\_\_\_

N.B. : La domanda si intende valida come impegno di partecipazione al percorso  
formativo in oggetto.