

*Allegato 4*

Orario arrivo/partenza

1° Concorso Nazionale

“Le tipicità enogastronomiche italiane per le Scale del Gusto”

Ragusa 13/14 Ottobre 2018

ISTITUTO (indirizzo, numero telefonico e fax):

---

---

Docente accompagnatore ,Numero telefonico, Mail:

---

Alunno/a concorrente cucina: \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Alunno/a concorrente sala e vendita: \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Arrivo previsto:

Mezzo Proprio  il \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_

Aereo  Aeroporto di (catania/comiso) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_

Autobus  il \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_

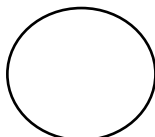
Si desidera usufruire del pernottamento per i giorni 12 e 13 Ottobre 2018      SI      NO

DICHIARAZIONE DI ADESIONE E INCONDIZIONATA ACCETTAZIONE:

Il Dirigente scolastico dell'Istituto Alberghiero sopra indicato, presa visione del bando di concorso

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità personale, di accettare incondizionatamente ogni norma ivi indicata



TIMBRO E FIRMA