

## Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca



## ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "G. SOLIMENE"

## VIA ALDO MORO, 1- 85024 LAVELLO (PZ) C.F. 93001760763

| <b>Istituto Tecnico Economico</b><br>Amministrazione Finanza Marketing<br>Servizi Informativi Aziendali | <b>Istituto Tecnico Tecnologico</b><br>Agraria Agroalimentare Agroindustria<br>Produzioni e Trasformazione<br>Viticoltura ed Enologia<br>Gestione dell'ambiente e del territorio | Liceo Classico | Percorso di II livello<br>Serale per a |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------|
|                                                                                                         | desirane were amoreme e der territorio                                                                                                                                           | ·L             |                                        |

Prot. n. 1544-C/27 Lavello, 10 marzo 2018

Agli alunni Classi Quinte ITT Ai genitori Al sito

## Oggetto: Corso di abilitazione per patentino Fitofarmaci

Si informano i genitori e gli alunni delle classi in indirizzo che presso la scuola sarà possibile seguire il corso per il rilascio del Patentino per Fitofarmaci promosso dalla Coop. Agricola Unità Contadina.

Per informazioni su modalità e tempi, genitori ed alunni possono rivolgersi ai professori Saccinto Cosimo e Mancone Donato.

Cordiali saluti

Il Dirigente scolastico Prof.ssa Anna dell'Aquila

| Il/La           | sottoscritto/a         |                        |             |                | ,         | genitore  |
|-----------------|------------------------|------------------------|-------------|----------------|-----------|-----------|
| dell'alunno/a   |                        |                        | ,           | frequentante   | la classe | ,         |
| sez.            | _, dell'ITT ,CHIED     | E che suo figlio/a sia | iscritto al | corso per il o | conseguin | nento del |
| patentino per 1 | 'Fitofarmaci che si te | errà presso la scuola. |             |                |           |           |
| Lavello         | ),                     |                        |             |                |           |           |
|                 |                        |                        |             | Firma del ge   | enitore   |           |
|                 |                        |                        |             |                |           |           |