Al Dirigente Scolastico
dell'IPSEOA "R. VIRTUOSO"

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALL'ESAME PER CONSEGUIRE L'ATTESTATO DI QUALIFICA PROFESSIONALE PER L'A.S. 2019/2020

__l___sottoscritt___ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

genitore dell'alunn___|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nat__il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Prov. |__|__|

residente in via |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| n° |__|__|__|__|__|__|

località |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| - Prov. |__|__|

Recapito Telefonico |__|__|__|__|/|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| frequentante la classe III sez. |__|

Indirizzo ☐ Ricevimento[1] ☐ Enogastronomia [2] ☐ Opz. prodotti dolciari [2] ☐ Sala Vendita [3]

sede: ☐ Centrale ☐ Via Pertini ☐ Via Urbano II

COMUNICA

che __l___figli____intende sostenere, qualora ammesso, l'esame per conseguire la qualifica professionale regionale prevista per il percorso di IeFP che si terrà nel mese di novembre 2020.

A tal proposito, dichiara di essere a conoscenza che, per l'ammissione a tale esame, all'inizio del mese di settembre 2020 verrà effettuato uno scrutinio, specifico ed autonomo rispetto a quello relativo all'ammissione alla classe quarta.

Addì, |__|__| /|__|__| / 2020 Firma

____

Si allega documento di identità.

[1] Operatore ai servizi di promozione e accoglienza - indirizzo servizi del turismo
[2] Operatore della ristorazione indirizzo preparazione pasti
[3] Operatore della ristorazione indirizzo servizi di sala e bar