

OGGETTO: Ammissione agli esami di qualifica triennale regionale – percorsi di Istruzione e Formazione Professionale

Il/la sottoscritto/a padre madre tutore
(esercente la potestà parentale)

dell'alunno/a
nat _/_ a..... prov. (.....) il
residente a in via..... n.
tel..... cell. e mail
codice fiscale

- candidato interno** frequentante la classe sez. nell'anno scolastico
- candidato esterno** in possesso del seguente titolo di studio
conseguito presso nell'a.s.

C H I E D E

di essere ammess _ /__ a sostenere l'esame di qualifica

- OPERATORE ALLA RIPARAZIONE DEI VEICOLI A MOTORE**
- OPERATORE DELLA SALDATURA**
- OPERATORE MECCANICO**
- OPERATORE DELL'ABBIGLIAMENTO E DEI PRODOTTI TESSILI PER LA CASA**
- OPERATORE AI SERVIZI D'IMPRESA - OPERATORE AMMINISTRATIVO SEGRETARIALE**
- OPERATORE DEL BENESSERE-EROGAZIONE DEI TRATTAMENTI DI ACCONCIATURA**
- OPERATORE DEL BENESSERE-EROGAZIONE DEI SERVIZI DI TRATTAMENTO ESTETICO**

Allega la seguente documentazione (solo per i candidati esterni):

- ✓ Ricevuta di versamento di € 50,00 alla scuola con causale "esame di qualifica professionale" da effettuarsi per mezzo della Piattaforma Pago in Rete;
- ✓ copia del documento di identità;
- ✓ dettagliato curriculum vitae, con pagelle ed eventuale certificato ore di tirocinio.

.....
(data)

.....
(firma del candidato)

.....
(firma del genitore del candidato se minorenn)