Al Dirigente Scolastico

 dell’ IIS “Aldo Moro”

 Montesarchio(BN)

Dott.ssa Rosa Tangredi

Oggetto: richiesta di ammissione da privatista agli esami di Qualifica del percorso regionale di Istruzione e Formazione Professionale - 2023/2024

Il/la sottoscritto/a

residente in via n. comune di

nata/o a il cittadinanza

telefono cell. e-mail ,

CHIEDE

di partecipare alla sessione di Giugno 2024 degli esami conclusivi del percorso di Istruzione e Formazione Professionale per il conseguimento della qualifica di (*barrare la voce che interessa*):

* Operatore della Ristorazione indirizzo preparazione degli alimenti e allestimento piatti
* Operatore della ristorazione i dirizzo allestimento sala e somministrazione piatti e bevande
* Operatore ai servizi di promozione e accoglienza

Allega alla presente:

* + *Fotocopia di documento di identità valido;*
	+ *Fotocopia del codice fiscale;*
	+ *Titoli di studio (anche riferiti alla frequenza di singoli anni scolastici – Es. pagella primo anno scuola superiore – o di corsi di formazione di qualsiasi durata)*
	+ *Attestazione di competenze riferita allo specifico settore lavorativo e/o certificazione lavorativa accompagnata sempre della relativa attestazione di competenze acquisite rilasciata dal datore di lavoro;*
	+ *Qualsiasi documentazione acquisita anche in contesti non formali / informali attestante competenze specifiche valutabili ai fini dell’ammissione;*
	+ *Copia attestazione pagamento della tassa d’esame:*

Dichiara inoltre quanto segue:

* Di essere / non essere attualmente studente dell’IIS “A. Moro” (***barrare la voce che non interessa)***
* che l'indirizzo cui inviare ogni comunicazione inerente la presente domanda è il seguente:

recapito telefonico: ,

liberando l’Istituzione Scolastica da ogni e qualsiasi responsabilità in caso di mancata accettazione o ritiro della relativa corrispondenza;

* di essere a conoscenza che l'ammissione all'esame è subordinata all'accettazione da parte dell'Istituzione ed all’accertamento del possesso di tutti gli obiettivi specifici di apprendimento per il profilo di qualifica richiesto, eventualmente con modalità identificate e predisposte dalla stessa Istituzione Scolastica.

Luogo e data Firma