

Al Dirigente Scolastico
ISIS “ Vincenzo Corrado”
81030 Castel Volturno CE

Oggetto: Domanda di partecipazione esami di qualifica professionale IeFP
anno scolastico 2022/23.

Il/La sottoscritt _____

Nat _____ a _____ il _____

Residente a _____ Prov _____

Alla Via _____ Tel _____

Email _____

Frequentante la classe 3[^] Sez _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a a sostenere in qualità di candidat__intern__, gli esami di qualifica professionale IeFP per l'anno scolastico 2022/2023, per il seguente indirizzo di studi:

- 1) Operatore dei servizi di enogastronomia – Preparazione Pasti;
- 2) Operatore dei servizi di enogastronomia – Sala e Vendita;
- 3) Operatore dei servizi di Promozione e Accoglienza Turistica;

Si allega alla presente:

- a) Ricevuta di versamento di € 12,09 (dodici/09) C.C.P. n° 1016 intestato a:
all'Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara
Casuale: Esami qualifica IeFP
- b) Diploma di Licenza Media in Originale.

Castel Volturno, _____

Firma