

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
PROFESSIONALE E.FERRARI BATTIPAGLIA

Il/La sottoscritt_____

nat__ a _____ il _____

frequentante la classe 3^a sez. _____ di codesto Istituto, **chiede** di essere ammess__ a sostenere
gli esami di qualifica professionale per "OPERATORE DEI SERVIZI DI RISTORAZIONE –
CUCINA" SALA BAR - OPERATORE DEI SERVIZI DI RICEVIMENTO nella sessione unica
prevista nella prima settimana di Settembre dell'anno scolastico 2018/19.

Battipaglia,

Con osservanza

Firma alunno

Firma genitore