

**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 MACCHINE UTENSILI A CONTROLLO NUMERICO**
- SALDATORE AD ARCO ELETTRICO**
- TECNICO MECCATRONICO DELLE AUTORIPARAZIONI**
- OPERATORE DELLA CONFEZIONE**
- ACCONCIATORE ADDETTO**
- ESTETISTA ADDETTO**
- OPERATORE AMMINISTRATIVO-SEGRETARIALE**

**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 (solo per candidati esterni);
- ✓ 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)