

**Al Dirigente Scolastico
I.I.S. Ceccano
Sede IPSSEO A**

Oggetto: Richiesta ammissione agli ESAMI QUALIFICA a.s. 2022/2023

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (___) il ___ / ___ / _____ residente a _____

via _____ N. _____ frequentante nel corrente a.s. 2022/2023

la classe _____ sez. _____

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Enogastronomia | <input type="checkbox"/> Servizi di Sala e Vendita |
| <input type="checkbox"/> Accoglienza Turistica | <input type="checkbox"/> Enogastronomia - articolazione Pasticceria |

CHIEDE

di essere ammesso/a sostenere gli ESAMI, in qualità di CANDIDATO INTERNO, per il conseguimento del DIPLOMA DI QUALIFICA professionale a.s. 2022/2023\

Si allega alla presente la documentazione richiesta nella comunicazione alle famiglie