

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Istruzione Secondaria Superiore "FIANI - LECCISOTTI "
Torremaggiore

Domanda di ammissione agli Esami di Qualifica,

l_ sottoscritt _____
cognome nome

nat_ a _____ prov () il _____

frequentante nel corrente anno scolastico 2024/2025

la classe _____ sez. _____ indirizzo _____ presso codesto Istituto

CHIEDE

**di sostenere l'esame di qualifica come candidato interno nella prossima
sessione unica**

Indirizzo d'esame **OPERATORE AI SERVIZI DI IMPRESA**

Data _____

Firma _____

Dello studente (se maggiorenne), dell'esercente la potestà parentale (se minorenni)