DOMANDA ESAMI DI QUALIFICA

# AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**dell’IIS FAICCHIO-CASTELVENERE**

Il/la sottoscritt\_ nat \_ a ( ) il \_e residente a ( )

in via n° tel. , Cell. indirizzo mail in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito il presso

# C H I E D E

di essere ammess\_ agli Esami di **QUALIFICA PROFESSIONALE** per la seguente specializzazione:

* **OPERATORE DEI SERVIZI DI RISTORAZIONE SETTORE CUCINA**
* **OPERATORE DEI SERVIZI DI RISTORAZIONE SETTORE SALA BAR**
* **OPERATORE DEI SERVIZI DI RICEVIMENTO**

in qualità di candidat\_ **PRIVATISTA** nella sessione unica del corrente anno scolastico \_2022/2023. A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai fini dell’ammissione all’esame di qualifica:

* di non avere presentato analoga domanda presso altri Istituti.
* Di non essere inserito in altri percorsi formali di istruzione, inclusi corsi serali o quelli frequentati presso altre istituzioni scolastiche anche non statali, che non hanno svolto, in regime di sussidiarietà integrativa, i coesi IeFP;
* Di non aver conseguito la stessa qualifica professionale precedentemente;
* Di aver acquisito nel contesto lavorativo le competenze professionali specifiche del settore; Allega

1. Copia conforme all’originale del titolo di studio;
2. Certificazione dell’attività lavorativa del datore di lavoro;
3. Fotocopia della carta di identità in corso di validità;

La consegna delle ricevute di pagamento devono avvenire entro e non oltre la data

dell’esame che sarà comunicata in tempo utile a tutti i candidati:

1. Ricevuta della tassa d’esame di **€. 12,09** versata sul c/c 1016 intestato a “agenzia delle entrate” attraverso Pago in Rete;
2. Ricevuta del contributo esami di €. 200,00 versati sul PAGO IN RETE dalla scuola;

\_l\_ sottoscritt\_ autorizza il trattamento dei dati personali che la scuola potrà utilizzare esclusivamente nell’ambito e per fini

istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.leg.vo 30 giugno n. 196 e D.M. 7 dicembre 2006 n. 305).

Data

Firma

Inoltre,

# DICHIARA DI AVER STUDIATO COME LINGUA STRANIERA :

1ª LINGUA 2ª LINGUA

3ª LINGUA

Sono ammessi all’esame di qualifica i candidati esterni in possesso dei seguenti requisiti:

* 1. Diploma di Licenza media, diploma di maturità, laurea;
  2. Compimento del 18° anno di età entro il giorno precedente la data di effettuazione delle prove di ammissione;
  3. Attività lavorativa documentata coerente con la qualifica richiesta. L’attività deve essere tale che possa considerarsi sostitutiva, per durata e contenuto, alla formazione pratica che gli alunni ricevono attraverso le esercitazioni durante il corso di studi;**(1)**
  4. *Documentazione concernente lo specifico iter formativo seguito (sia formale che informale) coerente con la caratterizzazione degli Obiettivi Specifici di apprendimento in termini di competenza ai fini del riconoscimento dei percorsi già realizzati e/o di crediti formativi.*

Lì, Firma