DOMANDA DI AMMISSIONE/RINUNCIA   
AGLI ESAMI DI QUALIFICA IeFP

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto

XXX

In caso di alunno minorenne:

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Oppure in caso di alunno maggiorenne:

Il/la sottoscritto/a studente/ssa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov \_\_\_), Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante nell’anno scolastico 2022-2023, la classe \_3^\_ , sezione \_\_\_\_\_ , presso codesto istituto,

Dichiara di RINUNCIARE a sostenere l’Esame di Qualifica IeFp.

N.B.:   
selezionare   
l’opzione desiderata:

CHIEDE di sostenere[[1]](#footnote-1), , l’Esame di Qualifica IeFP sottoindicato:

|  |  |
| --- | --- |
| **Indirizzi di Studio di Istruzione Professionale (D.lgs. 61/2017)** | **Qualifiche triennali IeFP - Repertorio Nazionale** |
| * **Agricoltura, sviluppo rurale, valorizzazione dei prodotti del territorio e gestione delle risorse forestali e montane** | * Operatore agricolo – Allevamento animali domestici * Operatore agricolo – Coltivazione * Operatore agricolo – Silvicoltura salvaguardia dell’ambiente |
| * Operatore della trasformazione agroalimentare |
| * **Industria artigianato per il made in Italy** | * Operatore dell’abbigliamento |
| * Operatore delle calzature |
| * Operatore delle produzioni chimiche |
| * Operatore edile |
| * Operatore delle lavorazioni artistiche |
| * Operatore del legno |
| * Operatore delle imbarcazioni da diporto |
| * Operatore meccanico |
| * Operatore grafico – Stampa e allestimento * Operatore grafico – Multimedia |
| * **Manutenzione e assistenza tecnica** | * Operatore alla riparazione dei veicoli a motore |
| * Operatore elettrico |
| * Operatore elettronico |
| * Operatore di impianti termoidraulici |
| * Operatore meccanico |
| * **Servizi commerciali** | * Operatore amministrativo-segretariale |
| * Operatore ai servizi di vendita |
| * Operatore grafico – Stampa e allestimento * Operatore grafico - Multimedia |
| * Operatore dei sistemi e dei servizi logistici |
| * **Enogastronomia e ospitalità alberghiera** | * Operatore della ristorazione – Preparazione pasti * Operatore della ristorazione – Servizi di sala e bar |
| * Operatore ai servizi di promozione ed accoglienza – Strutture ricettive * Operatore ai servizi di promozione ed accoglienza – Servizi del turismo |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Del genitore dello studente se minorenne o dello studente se maggiorenne)

1. Consapevole che potrà sostenere l’esame solo se ammesso alla classe successiva. [↑](#footnote-ref-1)