

DOMANDA ESAMI DI QUALIFICA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ISIS "E. Sereni Afragola-Cardito"
Afragola (NA)

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 _____

CHIEDE

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 _2021_/2022_.

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 leFP;
- 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;

Solo dopo essere stati ammessi alla graduatoria si provvederà al pagamento dei bollettini di seguito indicati.

La consegna delle ricevute di pagamento devono avvenire entro e non oltre il 06.06.2022 prima della data dell'esame che sarà comunicata in tempo utile a tutti i candidati:

4. Ricevuta della tassa d'esame di **€. 12,09** versata sul c/c 1016 intestato a "Ufficio Registro Tasse – Concessioni Governative di Roma – Tasse scolastiche";
5. Ricevuta del contributo esami di € 200,00 versati sul con bollettino PA fornito dalla scuola a ciascun candidato;

Il 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
