

Al Dirigente Scolastico
ITCG "L. Oggiano"
Via Pietro Micca n.13.
08029 SINISCOLA

Il/La sottoscritt Genitore dell'Alunn

nat a

il

regolarmente iscritt e frequentante nel corrente anno scolastico la Classe II del Corso

presso Codesto Istituto.

CHIEDE

L'iscrizione per l'anno scolastico / alla Classe III per:

QUALIFICA PROFESSIONALE:

Operatore Servizi della Ristorazione indirizzo Preparazione Pasti (Cucina);

Operatore Servizi della Ristorazione Servizi di Sala e Bar (Sala e Vendita);

Operatore Servizi di Promozione e Accoglienza indirizzo Strutture Ricettive (Ricevimento);

Firma dell'Alunn

Firma del Genitore
