



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI ALBERGHIERI E DELLA RISTORAZIONE
« UGO TOGNAZZI » - NARH250003

DOMANDA ESAMI di STATO

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____ e residente in _____
alla via _____ n° _____ frequentante, nel corrente anno
scolastico _____, la classe _____ sezione _____

CHIEDE

di essere ammesso, in qualità di candidato interno, a sostenere l'Esame di Stato conclusivo del corso di studi secondari superiori per l'indirizzo:

- Sezione ALBERGHIERA
- | | |
|---|--|
| } | <input type="checkbox"/> Enogastronomia |
| | <input type="checkbox"/> Servizi di Sala e Vendita |
| | <input type="checkbox"/> Prodotti Dolciari |
| | <input type="checkbox"/> Accoglienza TURISTICA |

Lingue straniere studiate:

1^ Lingua INGLESE (SI) (NO)

2^ Lingua FRANCESE (SI) (NO)

Allega alla presente:

- ricevuta del versamento di euro **12,09 sul c.c.p. 1016** intestato a Agenzie delle Entrate Centro Operativo di Pescara - Tasse scolastiche;
- ricevuta del versamento di euro **10,35** su c.c.p. **1043988938** intestato a IPSAR "Ugo Tognazzi" di Pollena Trocchia (Na);
- Diploma Originale di Licenza Media¹

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 30/06/03 n°196)

Il Candidato _____

¹ nel caso sia ancora in possesso del candidato