



Istituto di Istruzione Superiore
Maria Montessori – Leonardo Da Vinci

Via della Repubblica, 3 - Porretta Terme - 40046 ALTO RENO TERME (BO)
C.F. 80071330379 - Tel. 0534/521211 – Fax 0534/23098
bois00100p@istruzione.it www.scuolamontessoridavinci.it
PEC bois00100p@pec.istruzione.it



Comunicato Alunni e Famiglie N. 256

Alto Reno Terme, 18 aprile 2018

AGLI ALUNNI DELLE CLASSE **3°AEP**
e, p.c. al Docente Coordinatore di Classe
al Responsabile SIFER

OGGETTO: esami di qualifica 2017/2018 – Domanda di accesso al servizio SFRC.

Al fine di predisporre le modalità organizzative ed operative per lo svolgimento degli esami stessi, si chiede a tutti i candidati all'esame di qualifica professionale di compilare e restituire firmato il modello allegato alla presente entro e non oltre il **30/04/2018**.

Tale modello serve ad acquisire le domande di accesso al Servizio SFRC – Servizio di formalizzazione e certificazione delle competenze – finalizzato all'acquisizione del certificato di qualifica professionale regionale.

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Rossella Fabbri

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93

SISTEMA DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE - IeFP
DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO SRFC – SERVIZIO DI FORMALIZZAZIONE E CERTIFICAZIONE
DELLE COMPETENZE – FINALIZZATO ALL'ACQUISIZIONE DEL CERTIFICATO DI QUALIFICA
PROFESSIONALE REGIONALE
A.S. 2017/2018

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto di Istruzione Superiore
"M. Montessori – L. da Vinci"
Alto Reno Terme (BO)

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome Nome del Padre/Madre/Tutore)

nato/a a _____ il _____
(comune e prov) (data nascita)

residente a _____ in _____
(comune e prov) (Via/Piazza, numero civico)

in qualità di _____ dell'alunno/a _____
(Padre/Madre/Tutore) (Cognome Nome)

iscritto/a alla classe 3° sez. AEP

del percorso quinquennale ISTITUTO PROFESSIONALE – SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E
L'OSPITALITA' ALBERGHIERA
(Denominazione Settore e denominazione Indirizzo)

e del percorso di IeFP OPERATORE DEI SERVIZI DI PROMOZIONE ED ACCOGLIENZA TURISTICA

(Denominazione Qualifica regionale)

CHIEDE

l'accesso dell'alunno/a _____

al servizio SRFC – Servizio di formalizzazione e certificazione delle competenze – finalizzato all'acquisizione
del certificato di qualifica professionale regionale riconosciuto a livello nazionale di:

OPERATORE DEI SERVIZI DI PROMOZIONE ED ACCOGLIENZA TURISTICA
(Denominazione Qualifica regionale)

Data _____

Firma _____

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti firma dell'affidatario

Firma dell'alunno/a _____