



Ministero dell'Istruzione e del Merito

**Istituto Professionale di Stato per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera  
"Giovanni Marchitelli"**

Via Roma 22/bis - 66047 - Villa Santa Maria (CH)

C.F. 81001840693 - Centralino 0872.944422 - Fax 0872-940561

[CHRH01000N@istruzione.it](mailto:CHRH01000N@istruzione.it) - [CHRH01000N@pec.istruzione.it](mailto:CHRH01000N@pec.istruzione.it) [www.istitutoalberghierovillasantamaria.edu.it](http://www.istitutoalberghierovillasantamaria.edu.it)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ESAME DI QUALIFICA PROFESSIONALE IN  
QUALITÀ DI CANDIDATO PRIVATISTA**

**Al Dirigente Scolastico  
IPSEOA "G. Marchitelli"  
Villa Santa Maria (CH)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_

in possesso seguente del titolo di studio: \_\_\_\_\_

conseguito presso la Scuola/Istituto \_\_\_\_\_ con

voto \_\_\_\_\_ nell'Anno Scolastico \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a sostenere l'Esame, in qualità di privatista, per il conseguimento della Qualifica Professionale di (barrare una sola casella):

- Operatore della ristorazione - Indirizzo Preparazione pasti
- Operatore della ristorazione - Indirizzo Opzione pasticceria
- Operatore della ristorazione - Indirizzo Servizi di Sala e Bar

presso l'IPSEOA "G. Marchitelli" - Villa Santa Maria, Via Roma 22/bis, per l'a. s. 2024/2025.

Dichiara, inoltre, di aver studiato la/le seguente/i lingua/e straniera/e:

\_\_\_\_\_

Prende atto che il calendario degli esami sarà esposto sul sito dell'Istituto.

- Allega copia del documento di identità, documentazione attestante ogni elemento utile alla ricostruzione del proprio percorso e dettagliato Curriculum vitae.

Si comunica che è previsto il pagamento di € 50,00 per le Qualifiche di Operatore della ristorazione - Indirizzo Preparazione pasti, di Operatore della ristorazione — indirizzo Opzione pasticceria e di Operatore della ristorazione — indirizzo Servizi di sala bar.

Al fine di ricevere il bollettino per il suddetto pagamento, che dovrà essere attestato mediante consegna dello stesso all'indirizzo mail istituzionale [chrh01000n@istruzione.it](mailto:chrh01000n@istruzione.it) entro e non oltre il 24/03/2025, il candidato dovrà recarsi presso l'Ufficio Didattica dell'Istituto dal lunedì al venerdì dalle ore 11:30 alle ore 13:00 oppure telefonare al numero 0872 944422 nei suddetti orari e giorni.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della normativa sugli Esami di Qualifica Professionale Regionale e si impegna a presentare all'istituto eventuali altri documenti richiesti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_