



Al Dirigente Scolastico dell'IPSEOASC
"Giancarlo de Carolis"
Via San Paolo - Spoleto (PG)

MODULO RICHIESTA RILASCIO DIPLOMA

___ L ___ sottoscritto/a _____ nat ___ a _____

il _____

CHIEDE

il rilascio del **DIPLOMA DI:**

QUALIFICA per:

- OPERATORE DI CUCINA
- OPERATORE DI SALA
- OPERATORE DI ACCOGLIENZA TURISTICA
- OPERATORE DELL'IMPRESA TURISTICA
- OPERATORE DELL'IMPRESA COMMERCIALE

STATO PER:

- TECNICO DEI SERVIZI PER LA RISTORAZIONE
- TECNICO DEI SERVIZI TURISTICI
- TECNICO DEI SERVIZI COMMERCIALI

Si **allega** copia ricevuta pagamento bollettino c/c 1016 intestato a:

AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSE SCOLASTICHE

LUOGO E DATA

FIRMA
