

## Allegato 3

### **RICHIESTA DI REALIZZAZIONE PRESSO UN ENTE ACCREDITATO DI UN PERCORSO PERSONALIZZATO TRIENNALE PER IL CONSEGUIMENTO DI UNA QUALIFICA PROFESSIONALE a.s. 2018/2019**

Al Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_  
(della Scuola secondaria di primo grado frequentata nell'a.s. 2015/2016)

l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  genitore  tutore  affidatario  
(cognome e nome)

#### **CHIEDE**

Per l'alunn \_\_\_\_\_ che per l'a.s. 2018-19 venga  
(cognome e nome)  
realizzato presso l'Ente di formazione professionale accreditato \_\_\_\_\_ sede di  
\_\_\_\_\_ un percorso personalizzato triennale, finalizzato al conseguimento della  
(Comune)  
qualifica professionale di \_\_\_\_\_

#### ***in subordine***

nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile la realizzazione del percorso presso l'Ente di  
Formazione Professionale sopra indicato,

#### **ESPRIME**

in ordine di preferenza che il percorso sia realizzato presso i seguenti Enti di Formazione Professionale:

1. Ente di formazione professionale \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_  
(Comune)  
per la qualifica di \_\_\_\_\_

2. Ente di formazione professionale \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_  
(Comune)  
per la qualifica di \_\_\_\_\_

#### **DICHIARA**

Che è stata effettuata l'iscrizione on-line presso l'Istituto Professionale

Per la qualifica di: \_\_\_\_\_

E che - l'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. )

- Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

