

Al Dirigente Scolastico
IIS "N.MOCCIA"
Via Bonfante
73048-NARDO' (LE)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Nato a _____ () il ____ / ____ / ____ e
residente a () () iscritto nel corrente anno scolastico

2018/2019 alla CLASSE _____ SEZ _____

SETTORE SERVIZI S.E.O.A. Indirizzo : Enogastronomia
 Opzione: Prod. Dolciari Art. e Ind.li
 Sala e Vendita
 Promozione e Accoglienza Turistica

SETTORE SERVIZI S.S.S. Servizi Socio Sanitari

SETTORE Industria ed Artigianato M.A.T.

Indirizzo : "Manutenzione e Assistenza Tecnica";

Ai fini del riconoscimento del credito formativo per l'anno scolastico 2018/2019 allega alla presente n. _____ - titoli di seguito elencati:

Titolo	Rilasciato da:	Data rilascio

Nardò, _____

(Firma)