

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. "GASPARRINI"  
MELFI

\_\_\_\_L\_\_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)il \_\_\_\_\_  
avendo sostenuto, presso Codesto Istituto, nell'anno scolastico \_\_\_\_\_  
gli esami di *QUALIFICA*, nel settore sotto indicato, con esito positivo :

**OPERATORE SERVIZI CUCINA**

**OPERATORE SERVIZI SALA - BAR**

**OPERATORE SERVIZI RICEVIMENTO**

**CHIEDE**

Il rilascio del **DIPLOMA ORIGINALE.**

- allega ricevuta di versamento di euro **15,13** allo Stato su C/C 1016

Melfi, \_\_\_\_\_

**F I R M A**

Rt/pal