



## ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "AUGUSTO RIGHI"

Via Aldo Moro, 1097 - 30015 Chioggia (VE)  
Tel. 041.4965811 Fax 041.4965432  
Cod. Mecc. VEIS01400T Cod.Fisc. 91020360276  
e-mail: veis01400t@istruzione.it - http://www.itisarighi.com  
e-mail certificata: veis01400t@pec.istruzione.it



I.T.I.S. "Augusto Righi"  
Cod. Mecc. VETF01401A (diurno)  
Cod. Mecc. VETF01451Q (serale)

I.P.S.A.M "Giorgio Cini"  
Cod. Mecc. VERM014011

### Domanda d'ammissione all'Esame di Qualifica

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... Provincia di .....  
il ..... residente in .....  
via ..... n° .....  
frequentante nell'anno scolastico 2012/13 la classe 3<sup>a</sup> sez. A specializzazione: OPERATORE  
DEL MARE di questo Istituto,

**chiede**

di poter sostenere l' ESAME DI QUALIFICA nella sessione unica del corrente anno scolastico  
2012/13, per conseguire il

#### **DIPLOMA DI OPERATORE DEL MARE**

Allega alla presente:

- n° 1 **ricevuta** di versamento di € 12.09 (indicare la causale "Tassa Esame di Qualifica") sul  
c.c.p. n° 1016 intestato a **Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse  
Scolastiche**;
- n° 1 ricevuta di versamento per € 10.00 (indicare la causale "Contributo Esame di Qualifica")  
sul c.c.p. n° 1002196572 intestato a I.I.S. "A.Righi" – via A.Moro – Chioggia (VE);

Data.....

Firma dello studente

Firma del genitore