



I.S.I.S. "ATTILIO ROMANO"- NAPOLI  
Prot. 0005671 del 22/05/2024  
V (Uscita)

Ministero dell'Istruzione e del Merito

**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"Attilio Romanò"**

**Istituto Professionale:** Servizi per la Sanità e l'Assistenza sociale -Arti Ausiliarie delle Professioni Sanitarie:Odontotecnico - Manutenzione ed Assistenza Tecnica quadriennale e quinquennale - Industria e Artigianato per il Made in Italy - Servizi Commerciali  
**Istituto Tecnico:** Sistema Moda (Tessile, Abbigliamento e Moda)  
**Serale Professionale:** Manutenzione ed Assistenza Tecnica - Produzione Tessile Sartoriale

Ai candidati esterni  
AL SITO WEB

**AVVISO PER I CANDIDATI ESTERNI:**

**ESAME DI ABILITAZIONE ALL'ARTE AUSILIARIA DI ODONTOTECNICO**

**Oggetto: Scadenza presentazione domanda di partecipazione agli esami di abilitazione a.s. 2023/24**

Si rende noto che la data ultima per la presentazione della domanda di abilitazione all'arte ausiliaria di odontotecnico per l'a.s.: 2023/24 per i candidati esterni è fissata alle ore 12.00 del giorno **31 maggio 2024**.

La dichiarazione, di cui si allega modello, dovrà essere consegnata il Segreteria Didattica corredata da:

- Ricevuta del versamento di € 12,09 effettuato con modello F24 codice TSC3 per tasse scolastiche.
- Ricevuta di versamento di € 300,00 attraverso PAGOPA intestato a Istituto Superiore Attilio Romanò – Via Miano, 290 – 80145 Napoli.
- Copia del diploma di maturità.
- Copia del documento di riconoscimento.

**Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Chiara GUANGI**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lvo n°39/93

Oggetto: Domanda di Esame di Abilitazione Professionale all'esercizio dell'Arte Sanitaria-Odontotecnico

ANNO SCOLASTICO 2022/23 CANDIDATI ESTERNI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere, in qualità di candidato esterno, l'esame di:  
ABILITAZIONE PROFESSIONALE ALL'ESERCIZIO DELL'ARTE SANITARIA - ODONTOTECNICO

All'uopo allega:

- ricevuta del versamento di € 12,09 effettuato con modello F24 codice TSC3 per tasse scolastiche.
- ricevuta di versamento di € 300,00 attraverso PAGOPA intestato a I.S.I.S. Attilio Romanò – Via Miano, 290 – 80145 Napoli
- copia diploma di Stato di "Odontotecnico"
- fotocopia documento di riconoscimento

Napoli, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_