



**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

Agli alunni delle classi quinte odontotecnico
Alle Famiglie
AL SITO WEB

AVVISO PER I CANDIDATI INTERNI:

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 interni è fissata alle ore 12.00 del giorno **31 maggio 2024**.

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

- Ricevuta del versamento di € 12,09 effettuato con modello F24 codice TSC3 per tasse scolastiche.
- Ricevuta di versamento di € 100,00 attraverso PAGOPA intestato a I.S.I.S. 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

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.S.I.S "A. Romanò" - Miano
NAPOLI

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

ANNO SCOLASTICO 2023/24 CANDIDATI INTERNI

Il/La sottoscritto/a _____

Classe _____ C.F. _____

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere, in qualità di candidato interno per 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 € 100,00 attraverso PAGOPA intestato a I.S.I.S. ATTILIO ROMANO' – Via Miano, 290 – 80145 Napoli
- copia diploma di Stato di "Odontotecnico"
- fotocopia documento di riconoscimento

Napoli, _____

Firma _____