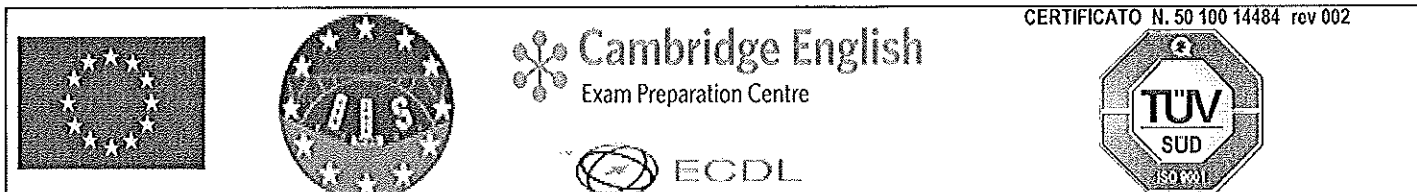




ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "PETRUCCI - FERRARIS - MARESCA"
CATANZARO



Prot. n. 5670/27

Catanzaro, 16, 09, 2020

Al Sito Web della scuola

Atti

OGGETTO: Esami di Abilitazione all'Esercizio dell'Arte Ausiliaria di Odontotecnico.

Si porta a conoscenza che si svolgerà, presso la sede Maresca, in via della Stazione 1, 88100 Catanzaro, la sessione unica anno 2020, degli esami di Abilitazione all'Esercizio dell'Arte Ausiliaria di Odontotecnico, secondo il seguente calendario:

27 ottobre 2020 prova scritta
28 ottobre 2020 prova pratica
29 ottobre 2020 prova orale



Il Dirigente Scolastico
Gessa Elisabetta Zaccone

-Al Dirigente Scolastico
IIS "Petrucci-Ferraris-Maresca"
Viale Pio X, 25
88100 Catanzaro

Oggetto: Domanda di partecipazione all'Esame di Abilitazione all'esercizio della professione di Odontotecnico – sessione unica anno 2020.

___/___ sottoscritt___, nat___ a ___
il ___, residente a ___ via ___
n. ___, CF ___, con cittadinanza
___, in possesso di:

Titolo di istruzione di scuola secondaria di secondo grado del *Settore "Servizi"-*
Indirizzo "Servizi socio-sanitari", Articolazione "Arti ausiliarie delle professioni
sanitarie - Odontotecnico", di cui al DPR 15 marzo 2010 n. 87, conseguito presso
codesto istituto, nell'anno scolastico ___, con punti ___/___;

Titolo che conseguirà nel corrente anno scolastico in quanto frequentante la classe
5° Sez ___ di codesto istituto;

Titolo di istruzione di scuola secondaria di secondo grado dell'indirizzo
Odontotecnico del precedente ordinamento conseguito c/o ___
___ nell'anno scolastico ___,
con punti ___/___;

Titolo di istruzione di scuola secondaria di secondo grado del *Settore "Servizi"-*
Indirizzo "Servizi socio-sanitari", Articolazione "Arti ausiliarie delle professioni
sanitarie- Odontotecnico", di cui al DPR 15 marzo 2010 n. 87, conseguito presso
l'istituto ___, di ___
nell'anno scolastico ___, con punti ___/___;

CHIEDE

di sostenere quale candidato **Interno** alla scuola / **Esterno** alla scuola
l'Esame di Abilitazione all'esercizio della professione di Odontotecnico nella
sessione unica anno 2020.

Allega alla presente:

- Copia Autocertificazione del titolo di accesso all'esame;
- Bollettino del versamento effettuato, di euro 150,00 su c/c 229880, intestato a IIS "Petrucci-Ferraris-Maresca" Catanzaro, **per i candidati interni**, con causale "*Partecipazione Esame Abilitazione Odontotecnico, anno 2020, studente interno*";
- Bollettino del versamento effettuato, di euro 200,00 su c/c 229880, intestato a IIS "Petrucci-Ferraris-Maresca" Catanzaro, **per i candidati esterni**, con causale "*Partecipazione Esame Abilitazione Odontotecnico, anno 2020, candidato esterno*";
- copia documento di identità.

_____, _____ **Il Candidato**

Recapito: _____

Telefono _____ Mail _____

La presente istanza, corredata degli allegati dovuti, deve essere presentata entro e non oltre sabato 17 ottobre 2020 alla Segreteria della scuola o trasmessa al seguente indirizzo di posta elettronica: czis01700g@istruzione.it

Gli studenti interni potranno presentare tale istanza direttamente al Docente Coordinatore di Classe.